

كيف تقومُ بالدراسة الطينية

الجزء الأول



تأليف: سامية القطان
تقديم ومراجعة: صلاح مخيمر

إهداء ٢٠٠٧

**الأستاذ الدكتور / قدرى محمود حفنى
جمهورية مصر العربية**

كيف نقومُ بالدراسة الطَّبِيبِيَّة

— تأليف —

الدكتورة سامية القطان

دكتوراه في العلاج النفسي — جامعة الكاثوليك
، اش. مطبعة

تقديم ومراجعة

دكتور صلاح مخيمر

الناشر

مكتبة الأنجلو المصرية

رقم الايداع ٤٣٢٦ / ٨٠
الرقم الدولي ٠٤٩ - ٢٢٦ - ٩٧٧

مقدمة المؤلف

كان ذلك منذ سنوات عندما برزت فى رأسى فكرة هذا الكتاب كحلم بعيد يراود خيالى بينما كنت غارقة فى أول دراسة كLINيكية مكتملة بالنسبة لى وبالنسبة الى كليات التربية بمصرنا الغالية . وبعد ذلك تتابعت الدراسات الكLINيكية فى رسائل الماجستير والدكتوراه وكانت كلها بالضرورة تحت اشراف استاذى الدكتور مخيمر الذى كان وما يزال رائد الكLINيكية الذى أرسى دعائمها فى مصر كمنهج من المنهجين العملاقين فى علم النفس سيان فى صورتها الخالصة أو فى صورتها التى تعرف بالكLINيكية المسلحة . وما أكثر ما عانى حتى يتيح للكLINيكية مكانها الى جانب التجريبية فى كلية التربية الأم بجامعة عين شمس قبل أن يمضى بها مريدوه الى بعض الجامعات الاقليمية .

وكان استاذى يبذل من الجهد المضنى باخلاص العالم وتفانيه مما يتحدى كل قدرة على الوصف وهو يعد الواحد بعد الآخر من طلبته مريدى الكLINيكية التى تستهدف فهم الانسان فى أعماق أعماقه على الطريق الى علاجه عندما يقتضى الأمر . ويتميز استاذى على غزارة علمه ومعارفه بانفتاح عقلى يرحب بكل جديد . ويتقبل برحابة صدر كل ما يصدر عنا نحن طلبته من انتقاد أو اعتراض على آرائه ومن هنا فقد تابعناه وتبعناه يمضى فى مسار حياته من التحليل النفسى الذى يرفض ما عداه الى الانتقائية العلاجية التى تنفتح لكل النظريات وتستعين بشتى فنيات العلاج النفسى تبعاً للخصوصية الفريدة للحالة موضع العلاج .

برزت فكرة هذا الكتاب منذ سنوات وراحت تقوى مع الزمن يشد من أزرها ما استشعره فى أعماقى من اشفاق على أستاذى وهو يتجشم أعظم العناء فى تدريب طلبته على الكLINيكية والتشديد عليهم فى مراعاة معاييرها بحيث تترد كثرة الوقائع على تباينها الى وحدة المبدأ التفسيري الواحد .

وبجامعة الكاثوليك بواشنطن تحول الأمل الذى كان يراوضنى الى تصميم يبلغ مستوى العقيدة . وما أسعدنى اليوم عندما أقدم هذا الكتاب وفاء لأستاذى ولدينه الكبير الذى يحتم على أن أكون حلقة فى تتابع الأجيال

العلمية تنقل الى الخلف خير ما أخذته عن السلف وقد اضافت اليه ما يشاء
الله لها من اسهامات فى العلم .

ويزداد اليوم عرفانى لأستاذى وقد دفعه حرصه العلمى على أن يتفضل
بمراجعة هذا الكتاب فى أدق تفصيلاته قبل أن أدفع به الى المطبعة ، بينما
دفعه تقديره العلمى لى الى أن يخص كتابى هذا بتقديم يعتبر بذاته اسهاما
عملاقا فى مجال مناهج البحث فى علم النفس .

والله الموفق

سسامية القطان
١٩٧٩/١٢/١٧

فهرس الجزء الأول

الصفحة

١	مقدمة المؤلف
١	تقديم
١٣	الفصل الأول

فى مناهج علم النفس

٢١	١ - تطور قضايا الطبيعية والانسانية الى التعاون والالتقاء
٢٣	٢ - مدارس علم النفس كرد فعل لعلم نفس القرن ١٩
	٣ - الخصائص المميزة للمنهجين التجريبي والكلنيكى فى
٢٧	تجابههما ورفضهما المتبادل فى البداية
٣١	٤ - العملية العلمية فى المنهج التجريبي والمنهج الكلنيكى
٣٥	٥ - اتهامات زائفة للمنهج الكلنيكى
	٦ - تطور المنهج التجريبي والكلنيكى بتبينهما لما بينهما
٣٦	من تداخل وتعاون ولما التقيا عنده من نتائج
٣٨	٧ - خلاصة
٤٠	٨ - نصوص ترىنا أن علم النفس هو دراسة للحالة الفردية
٤٠	- موراي
٤٢	كيرت ليفين
٤٣	- مصطفى زيور
٤٤	- مخيمر
٤٥	- سيد عثمان

الفصل الثانى

فى المنهج الكلنيكى وفنياته

٥٣	١ - التشخيص هدف المنهج الكلنيكى وصميمه
----	--

٥٧	٢ - أهمية المنهج الكليتي
٦١	٣ - مسلمات المنهج الكليتي
٦١	(أ) لا كليتية بغير دينامية
٦٤	(ب) لا كليتية بغير وحدة كلية حالية
٦٥	(ج) لا كليتية بغير وحدة كلية تاريخية
٦٧	٤ - المقابلة الشخصية وفنياتها
	(أ) أهدافها (ب) فنياتها (ج) رؤوس الموضوعات
	الهادية
٨٤	٥ - الاختبارات الاسقاطية
٨٤	(أ) نظرية جديدة في الاسقاط
٨٨	(ب) لا استخدام لمنطق التواتر في التأويل
٩٤	(ج) تأويل المعطيات الاسقاطية
٩٨	(د) الاختبارات الاسقاطية الشهيرة
١١٥	٦ - في الهفوات والأفعال الاعراضية والأحلام
١٢٢	٧ - الأحلام
١٢٣	(أ) ما هو النوم
١٢٥	(ب) ما هو الحلم
١٢٧	(ج) ميكانيزمات صياغة الحلم
١٢٩	(د) تفسير الحلم
١٣٠	(هـ) الحلم المؤلم والكابوس
١٣٢	(و) مثال

الفصل الثالث

في المناهج السيكودينامية

مفاهيم - مفاتيح كاطار تفسيري يتيح الفهم

١٣٩	١ - نظرية التحليل النفسي
١٤١	(أ) في الغرائز

الصفحة

١٤٢	• • •	(ب) فى مراحل النمو كمراحل نضج للفرائز
١٤٩	• • • •	- ملاحظات عن الأوديبية
١٥٤	• • • • •	- تربية الفرائز
١٥٥	• • • • •	(ج) فى الشخصية
١٥٨	•	٢ - المفاهيم - المفاتيح للتحليل النفسى - ميتاسيكولوجيا
١٥٨	• • • • •	(أ) الدينامية
١٥٩	• • • • •	(ب) الوظيفية
١٦٠	• • • • •	(ج) النشـوئية
١٦٠	• • • • •	(د) الطبوغرافية
	• • • • •	(هـ) الاقتصاديات النفسية
١٦١	• • • • •	٣ - فى المبادئ التفسيرية
١٦١	• • • • •	(أ) مبدأ الثبات
١٦١	• • • • •	(ب) مبدأ اللذة - الألم
١٦٢	• • • • •	(ج) مبدأ الواقع
١٦٣	• • • • •	(د) مبدأ قهر التكرار
		(هـ) من مبدأ خفض التوتر الى مبدأ اشتهاء التوتر
١٦٤	• • • • •	« المثير »
١٧٣	• • • • •	٤ - من الشخصية الى صياغة السلوك
١٧٧	• • • • •	(أ) بداية السلوك
١٧٨	• • • • •	(ب) صياغة السلوك
١٨٠	• • • • •	(ج) النتائج الثانوية للسلوك
١٨١	• • • • •	٥ - النظرية السلوكية
١٨٩	• • • • •	٦ - الصراع محور الصحة النفسية
١٨٩	• • • • •	(أ) فى وجهات النظر التفسيرية
١٩١	• • • • •	(ب) فى وجهات النظر السيكلوجية
١٩١	• • • • •	(ج) فى الدوافع وصراعاتها
١٩٥		(د) فى ديناميات الصراع من زاوية السلوكية (ميللر)
١٩٧	• • •	(هـ) الصراع بين السلوكية والتحليل النفسى

الصفحة

١٩٩	• • • •	(و) تصنيف الاختلالات فى التحليل النفسى
٢٠٢	• • • •	٧ - الصراع العصابى فى التحليل النفسى
٢٠٢	• • • •	(أ) الصراع دائما بين الهى والأنا
٢٠٤	• • • •	(ب) فى تعريف القلق وأنواعه ووظيفته
٢٠٦	• • • • •	(ج) الطبقية الثلاثية للقلق
٢٠٨	• • • •	٨ - ميكانيزمات الدفاع وتكون الأعراض
٢١١	•	(أ) فى موقع ميكانيزمات الدفاع من التحليل النفسى
٢١٤	• •	(ب) فى ميكانيزمات الدفاع الناجحة (الاعلاء)
		الانكار ، الاسقاط ، الاستدخال ، الكبت ، التكوين
		المضاد ، المحو ، العزل ، النكوص
٢١٦	• • • • •	(ج) فى ميكانيزمات الدفاع الفاشلة
٢٣٠	• • •	٩ - تكون الأعراض ونشأة اعصبة النفسية
٢٣٣	• • • • •	ملحق : نظرية جديدة فى الاسقاط

تقديم

بعد ثلاثين عاما من التخصص النفسى أجدنى على قناعة تامة بأمرين، هما وان لم يضعانى فى خصومة صريحة مع أستاذى لاجاش (الذى أرسى دعائم المنهج الكلينىكى وناجح عن الكلينىكية المسلحة فى كتيبه الشهير « وحدة علم النفس » ، والذى هو واحد من أعظم أساتذة علم النفس فى القرن العشرين ان لم يكن أعظمهم على الإطلاق) ، ومع استاذ الأساتذة كيرت ليفن الذى أبان عن ان العملية العلمية الحقيقية لا يمكن أن تكون بغير التحسول عن الأسلوب الارسططالى الى الأسلوب الجاليلى فى تناول الوقائع (والذى يعتبر بحق بعد فرويد ثانى عمالقة علم النفس) ، فهما على الأقل يضعانى على خلاف معهما ان لم يكن خطوه الى الأمام على الطريق التى استهلاها . ويمكن تلخيص هذين الأمرين على النحو التالى :

١ - المنهج الكلينىكى هو وحده المنهج التخصصى لعلم النفس (فليس المنهج النقدى غير صورة أخرى له تقوم على نفس الأسلوب الجاليلى فى تناول الوقائع وتستند الى نفس معايير المنهج الكلينىكى) . أما المناهج الأخرى بما فى ذلك المنهج التجريبي السيكومتري فلا يمكن الا أن تكون مجرد مناهج مساعده . فما من علم نفس ممكن الا بالحالة الفردية ؛ طالما أن العلم فى معناه الدقيق يستحيل بغير الفهم .

٢ - المنهج السيكومتري هو بالضرورة المنهج التخصصى لعلم النفس الاجتماعى . فالجماعات والمجموعات سببان كانت تجريبية أم ضابطة، موضع دراسة أو موضع مقارنة تظل كلها وما تتمخض عنه من متوسطات تجريدية (احصائية) ، مجرد تفكير بلغة الفئات والأصناف على طريقة الأسلوب الارسططالى فى تناول الوقائع . فليس فى علم النفس من مكان لا للعميان كجماعة ولا للأعمى بحروف التاج ان جاز القول . وكذلك الحال بالنسبة الى المبصرين والى المدرسين وكل ما يقوم على لغة التفكير بالفئات والأصناف والجماعات .

وهذان الأمران على الرغم من جدتهما التى تكاد تبلغ حدود ثورة كوبر نيكه ، ليسا فى واقع الأمر غير نتيجتين منطقيتين تلزمان بالضرورة عن الحقائق التى انتهى اليها ليفن ولاجاش . وفى نهاية الفصل الأول من كتابه

الشهير « النظرية الدينامية عن الشخصية سنة ١٩٣٥ » يقرر ليفن ما يلي :

« وبدلاً من الرجوع إلى المتوسط التجريدي لأكثر عدد ممكن من الحالات المعطاة تاريخياً ، ينبغي الرجوع إلى العيانية المكتملة للحالة الفردية » .
وبالحالة الفردية هذه إنما يعني ليفن « الحالة النقية » ، هذه التي تتبدى فيها العلاقة الأساسية بين الجنبات الرئيسية للظاهرة على نحو استثنائي من الوضوح يمكن العالم أو الباحث من أن يبلغ (بأن يبنى في ذهنه) نمط « العلاقة المثالية » ، هذه التي تتجسد في « الواقع العياني » في تشكيله من التباينات لانهاية لتباينها بتباين السياقات البيئية . معنى هذا أن ليفن قد دلل على أن العلم بمعنى الكلمة إنما ينتج – أن جاز القول – من الحالة الاستثنائية ، بعد أن كان الكل يتوهم أن العلم ينتج من التواتر أو انتظامية الحدوث بحيث يكون الاستثناء في هذه الحالة الأخيرة أمراً لا مفر منه بل ويثبت بوجوده القاعدة والقانون . لم يعد من الممكن مع ليفن أن يقوم ولو استثناء واحد ، وهذا هو العلم بمعنى الكلمة ، وهذا بالطبع هو الأساس الذي يقوم عليه المنهج الكلينيكي الذي يستند إلى المنهج الجاليلي في تناول الوقائع هذا الذي يقوم على العمومية الحقة بقيامه على الاستقرار المركزي لحالة فردية واحدة .

فقانون الجاذبية (سقوط الأجسام) والذي توصل إليه نيوتن لم يكن نتاج التواتر بأن رأى مئات الآلاف من التفاح وهي تسقط على الأرض ، بل كان نتيجة لحالة واحدة اتاحت له أن يبنى في ذهنه نمط العلاقة المثالية لظاهرة السقوط . ومثال آخر يقدمه ليفن عن قانون تدحرج الأجسام على السطوح المائلة . فمثل هذا القانون هو الآخر لم ينتج من رؤية مئات الآلاف من الأحجار وهي تتدحرج على سطوح مائلة ، بل من حالة واحدة كانت العلاقة فيها بين الجنبات الرئيسية للظاهرة من استثنائية الوضوح بحيث مكنت لاستثنائية ذهن الباحث أو العالم أن يبلغ إلى نمط العلاقة المثالية ، ومن هنا فالقانون يصور تدحرج كرة مصقولة بشكل مطلق على سطح مائل أملس بشكل مطلق ، ويكون على الشخص في كل حالة عيانية أن يقوم بالتعويض بلغة المعادلات ، مما يعني حساب درجة الاحتكاك وزاوية الميل في الحالة التي تعنيه .

فإذا ما انتقلنا إلى لاجاش لوجدناه في كتيبه الشهير « وحدة علم

النفس ، يعرض لنا فى منافحته عن الكلينيكية المسلحة هذا الذى يمكن للكلينيكية أن « تفيده » من التجريبية ، وذلك الذى « تحتاج » فيه التجريبية الى الكلينيكية . وغنى عن البيان عظم الفارق بين « يمكن ان تفيده » وبين « تحتاجه » ، فالتجريبية تحتاج الى الكلينيكية فى الاستطلاع والتنقيب وصياغة الفروض ، وفى اقامة الوحدة الكلية للنتائج الجزئية التى ينتهى اليها المنهج التجريبى السيكمترى ، هذا الى المسالك العيانية التى يستحيل استحداثها . فالتجريبية لاغنى لها عن الكلينيكية ، بينما الكلينيكية تقوم بدراسة كل المسالك العيانية للانسان ، السوية منها وغير السوية وتبلغ من ذلك الى نظرية عامة عن السلوك الانسانى على النحو الذى يتضح فى نظرية التحليل النفسى . فتسلح الكلينيكية بالتجريبية والسيكمترية لايمثل « حاجة » لا غنى عنها بل مجرد « افادة » متاحة .

وسوف نقف الآن وقفة عجل عند التجريبية ثم عند السيكمترية لنتبين بعض ما يكمن من فجوات وراء ذلك البريق الزائف للمعمل التجريبى والقياس النفسى فى حالة الانسان .

ان التجريب المعملى كما نعلم يقوم على نفس الأساس الذى تقوم عليه السيكمترية ونعنى تثبيت جميع العوامل فيما عدا عامل واحد والا يكون من المستحيل بالنسبة اليها ان ترد النتائج (المتغيرات التابعة) الى المتغير المستقل الذى نعمل عليه . وبديهي أن يكون هذا التجريب المعملى فى ذروة تألقه مع مواد الطبيعة وأشياءها وربما أيضا (ونقول ربما) مع الكائنات الدنيا من السلسلة الحيوانية ، حيث يظل التجانس - فيما يبدوا على الأقل - كبيرا الى الدرجة التى تسمح بالتعميم . فاذا ما انتقلنا الى التجريب على الانسان استحال تثبيت العوامل الى اكذوبة فلا يبقى للتجريب من شئ غير بريق أدوات الصنعة العلمية . ذلك ان تثبيت الخبرة الماضية عند الأفراد شأنه شأن تثبيت المثير الخارجى مسألة تتخطى حدود القدرة البشرية . وبديهي أننا عندما نفشل فى تثبيت كل العوامل الأخرى (فيما عدا المتغير المستقل الذى نعمل عليه) بحيث يفلت ولو عامل واحد من التثبيت ، تنهار العملية العلمية كلها ومن أساسها فيكون من المستحيل علينا نسبة النتائج الى المتغير المستقل بحسابه وحده مسئولا عنها وسببا لها . واذا كانت استحالة تثبيت الخبرة الماضية عند الأفراد مسألة لا تحتاج الى بيان فقد يكون من المفيد ان

نذكر البعض بأن هذه الخبرة الماضية تشكل عند كل فرد جانبا أساسيا من شخصيته هذه ، التي من خلالها يكون ادراكه للأشياء لأنها هي التي تسبغ على هذه الأشياء دلالتها . واما تثبيت المثير الخارجى فذلك ما تحدث عنه لاجاش فى حديثه عن وهم القنينة . ونظرية الجشطالت تقيم تفرقة أساسية بين المثير البيئى بمجـالـه الفيزيائى ، مما لايعنينا وبين المثير كما يدركه الشخص ويعيشه فى خبراته الحية مما يعرف بالموقف بمجاله السلوكى مما يعنينا وحده فى مجال علم النفس . فالفرد لا يستجيب للمثير فى ذاته ولكن يستجيب له عبر شخصيته أى من حيث هو موقف يعيشه الى آخر هذه الحقائق التى عرضنا لها فى مقدمة الطبعة الثانية من الترجمة العربية لكتاب (سيكولوجية الاشاعة) (١) . وعليه فلا تثبيت ممكن للخبرات الماضية عند الأفراد لا ولا لدلالة المثيرات عندهم ، وعليه فلا تجريب ممكن - بالمعنى الدقيق للكلمة وفى مجال المسالك العيانية - عند الانسان .

واذا كان لاجاش فى نهاية كتيبه الشهير السابق الذكر قد انتهى فى الصفحات الأخيرة الى ارساء دعائم الوحدة والتعاون بين المنهجين التجريبي والكلينيكي فاننا ها هنا نخلف معه وعن حق فى بعض ما حاول التمويه عليه . فاذا كان المنهج التجريبي « يحتاج » الى المنهج الكلينيكي ، فان المنهج الكلينيكي ليس له ان « يفيد » كثيرا من المنهج التجريبي اللهم الا أن يستهدف اقناع التجريبيين أنفسهم ومن زاويتهم التجريبية الخاصة بصدق الحقائق التى يبلغ اليها المنهج الكلينيكي ، فقد ذهب لاجاش الى ان الكلينيكية يمكن أن تفيد من التجريبية فى التثبيت من فروضها وضرب على ذلك مثلا بالعدوان كنتيجة للاحباط مما عكف دولرد وميلر على اثباته تجريبيا (٢) . ومع ذلك فكلنا يعلم ان هذه الصياغة لاتحظى بصدق عام . فالاحباط بكل صورته يتمخض عند الكائنات البشرية المازوشية عن لذة جنسية تبلغ حد النشوة أو عن راحة نفسية تنجم عن العقوبة المتضمنة فى الاحباط . ومن هنا نتساءل عن القيمة الحقيقية لهذا اليقين التجريبي الذى يتحدث عنه

(١) سيكولوجية الاشاعة . أولبرت وبوستان ، ترجمة مخيمر ، الناشر سعيد

رافت .

(٢) أنظر الفصل الثانى من رسالة الماجستير « دراسة مقارنة للعدوانية عند

العمياوات بما عليه عند المبصرات » ناريمان الرفاعي - جامعة طنطا .

لاجاش . أما المسألة الثانية والأخيرة والتي يمكن أن « تفيد » فيها الكلينيكية من التجريبية فتتأخر في الاستعانة بالقوانين التي يبلغ اليها علم النفس التجريبي لفهم السلوك العياني . ويضرب لاجاش مثلا على ذلك بأن قوانين التطبيع عند الحيوان تفيدنا في فهم التطبيع الاجتماعي عند الانسان وتلك في رأينا مغالطة لحساب « الوحدة » التي ينافح عنها . فالتطبيع الاجتماعي عند الانسان يقوم أساسا على اللغة مما يجعل الاختلاف بين الأمرين اختلافا في المستوى والبنيان . وفي هذا ما يذكركمنا على الرغم منا بتلك التجارب المصطنعة عند علم النفس التجريبي كتجارب ابنجهوز على المقاطع الصوتية عديمة المعنى وتجارب ثورنديك على القطط في المهارات . ولاجاش نفسه يقرر بأن علم النفس الكلينيكي لاغنى عنه ويغنى عما عداه طالما ان بوسعنا أن يتناول بالدراسة كل المسالك البشرية وان يخلص منها الى نظرية عامة في السلوك على النحو الذي يتضح في نظرية التحليل النفسي . وفي هذا كله ما يرينا بأن الكلينيكية ليس لها في الواقع أن تفيد شيئا أساسيا من التجريبية اللهم الا البلوغ الى اقناع التجريبيين أنفسهم وعن طريق منهجهم التجريبي بصدق الحقائق الكلينيكية . واذا كانت الانفعالية الفرد هي التي تترجم عن سويته « قدرة » على مواجهة المواقف الجديدة فضلا عن المألوفة وكانت هذه الانفعالية من اختصاص علم النفس الكلينيكي ، فان كل ما ينطوي عليه الفرد من قدرات عقلية وغير عقلية (تتيج له من حيث الامكانية مواجهة المواقف الجديدة فضلا عن المألوفة وما تستند اليه هذه القدرات من عمل للدراكات والذاكرة والخيال مما ينتمي الى علم النفس التجريبي) . انما يظل في واقع الأمر رهنا في عمله أو تعطله (انكفاه) بانفعالية هذا الفرد .

فاذا ما انتقلنا الآن الى السيكمومترية بمقاييسها المقننة (وهي التي تقوم على نفس الأساس الذي تقوم عليه التجريبية من تثبيت لجميع العوامل فيما عدا عامل واحد في المرة الواحدة) لوجدنا أنفسنا أمام صورة تقريبية شاحبة للمنهج التجريبي . فما تسميه السيكمومترية بالملاحظة الخارجية ليس غير أكذوبة عريضة . فالسيكولوجي القائم بتطبيق المقاييس النفسية مهما قام بضبط نفسه بحيث تكون معاملته واتجاهاته وكلماته وابتساماته هي هي نفسها بالنسبة الى الجميع فانه لا يكون بذلك قد استبعد نفسه كمتغير لأن دلالاته شأنها شأن دلالة كل مثير فيزيائي انما تتحدد عند كل فرد بالرجوع

الى الشخصية الفريدة لهذا الفرد . ومن هنا فمهما اراد لنفسه أن يكون فى « حالة تثبيت » ومهما اراد لملاحظته أن تكون خارجية ، فانه لن يكون بالنسبة الى الآخرين غير دلالات متباينة بتباين فردياتهم ولن يكون الآخرون بالنسبة اليه غير دلالات تتباين بالرجوع الى فرديته .

وعملية التجانس بين المجموعات التجريبية والضابطة ليست غير وهم من أوهام السيكومترية . واذا كان من العسير مجانسة الفرد مع نفسه فى الأوقات المختلفة والمواقف المختلفة وكان الهدف الحقيقى لعلم النفس هو الامساك بالعيانية المكتملة للحالة الفردية فى موقف بعينه لا بالمتوسط التجريدى الاحصائى (١) لمسالكه واتجاهاته ، فما بك بالمجانسة بين العديد من الأفراد . هنا أيضا تبرز استحالة تثبيت الخبرة الماضية عند الأفراد تحديا تستحيل على العقل البشرى مواجهته . واذا وضعنا فى اعتبارنا أن السيكومترية تهدف الى تحديد مكان المفحوص بالنسبة الى الآخرين من زاوية ما تقيسه من قدرات أو اتجاهات ، فاننا نظل بذلك كله خارج مجال الفهم ومن ثم خارج مجال العملية العلمية فى رأينا .

ذلك كله ليس غير قليل من كثير من تلك المتغيرات التى تكمن وراء التجريبية السيكومترية فى تناولها للانسان وكأنه مجرد شئ من أشياء الطبيعة تخضعه للتجريب أو تقوم بتصنيفه فى هذا الصنف أو ذاك من مجموعة ما فوق المتوسط أو المتوسط أو ما الى ذلك مما ينتمى الى الجماعات وعلم النفس الاجتماعى ، ومن هنا فان سيرل برت امام السيكومترية فى العالم واستاذ أساتذة السيكومترية فى الشرق العربى انما كان منطقيا مع نفسه فى هذا الذى يتحدث عنه العالم على أنه فضيحة سيرل بيرت . واذا كان هناك ما يعاب على عملاق السيكومترية والاحصاء السيكولوجى فلن يكون

(١) وفى كتابهما « الطرائق الاحصائية فى علم النفس والتربية عام ١٩٧٠ » يكتب جلاس وستانلى ما يلى :

« طالما وصف الناس عالم الاحصاء على نحو ساخر كرجل يفرق وهو يخوض فى نهر لا يزيد متوسط عمقه عن ثلاثة أقدام أو كرجل يجلس وقد استقرت رأسه فى ثلاجة بينما تمتد قدماء داخل فرن ملتهب ويقرر بأنه فى المتوسط يشعر بأنه على ما يرام » ص ١

ذلك غير ذكائه الثاقب . كان الرجل يدرك أن « العملية » كلها ليست غير عبث بالأرقام ليس وراؤه من جدوى فما الذى يضيرها لو أنه أراح نفسه وابتدع الأرقام وهو يجلس ناعما الى مكتبه أمام كوب من الشاي . كان سيرل برت على ثقة بأن الأمر لن يختلف كثيرا فى جوهره ان هو أجهد نفسه وأجهد الناس ، يسعى بالاختبارات اليهم ويجشهم العناء فى تطبيقها . فذكاء الرجل ونفاذ استبصاره ينبغى أن يحسبا له لا عليه عندما نقارنه بالآخرين « وان كنت لاتدرى فالمصيبة أعظم » وحسب سيرل برت فخرا أنه كان على وعى بكل ابعاد العملية .

وهكذا وجدتني بعد ثلاثين عاما من التخصص النفسى على قناعة تامة بأنه ما من علم نفس ممكن الا بالنسبة للحالة الفردية مما يعنى ان المنهج الكلينىكى هو المنهج التخصصى الوحيد لعلم النفس بينما يكون المنهج السيكمترى بمتوسسطاته عن الجماعات وبتفكيره بلغة الفئات هو المنهج التخصصى لعلم النفس الاجتماعى بينما يظل مجرد منهج مساعد بالنسبة الى علم النفس يتيح له البلوغ الى الحالات الطرفية التى يمكن اعتبارها بمثابة حالات نقية . اما المنهج التجريبي فهو الآخر مجرد منهج مساعد يتيح تلك الحقائق الجزئية التى هى بمثابة اللبئات التى يبنيا العالم فى نظرية تفسيرية مكتملة أو قانون فهى . وسوف نلتقى فى هذا الكتاب بكل ما يعين القارئ على تفهم الحقائق السابقة . وحسبى للتدليل على ذلك ان أورد هنا حديث الكتاب الذى جاء لاحقا على الجدول الذى يوضح الاختلافات بين الأسلوبين الارسططالى والجاليلى فى تناول الوقائع .

« مما سبق يتضح بشكل قاطع ان لب العملية العلمية وصحتها انما ينحصر فى « اعادة بناء » Reconstruction الوقائع فى ذهن العالم فى صورة النظرية التفسيرية أو القانون الفهمى أى فى صورة أنموذج هيكلى ونمط كيفى يقدم « العلاقة المثالية » هذه التى تتجسد فى « الواقع العياني » فى تشكيل من التباينات لانهاية لتباينها بتباين السياقات البيئية . وفى هذا ما يرينا أن الأدوات الرياضية والمعالجات الاحصائية لاتقيم العلم بل تظل مجرد أدوات مساعدة ففارق كبير ما بين العملية العلمية وبين أدوات الصنعة العلمية من تجريب ومعادلات ، رياضية ومعالجات احصائية .

فأدوات الصنعة هذه انما ترجع الى ما يتوهمه البعض من ان الأنموذج الوحيد لليقين العلمى انما هو الأنموذج الفزيائى الرياضى . وقد أوضح كيرت ليفن فى الفصل الأول من كتابه الشهير « النظرية الدينامية عن الشخصية سنة ١٩٢٥ » بطلان هذا الوهم عندما أبان عن ان تقدم الفزيائيات المعاصرة لا يرجع الى استخدام الرياضيات والدقة الرقمية بل يرجع فحسب الى استخدام النهج الجاليلى فى تناول الوقائع . ليس العلم اذن بجداول رياضية ومعادلات احصائية بل ليس العلم بتجريب معملى كما يتوهم البعض ممن يزعمون الالتزام بالموضوعية بعيدا عن كل ذاتية . مثل هذه الموضوعية (١) التى يتوهمونها ليس لها من وجود الا فى اذهانهم فالموضوعية العلمية تنبنى دائما أبدا فى ذهن الباحث ومن هنا تكون النسبية فى العلم ومن هنا أيضا تكون الذاتية بمثابة الرحم الذى يتمخض عن الموضوعية العلمية (٢) . ولكن الذاتية التى نعنيها ليست ذاتية أخايل الفرد مما يعرف بالميتوس ولا هى

-
- (١) انظر (من مشكلات ما وراء المنهج - الموضوعية والذاتية - د . سيد عثمان . من الكتاب السنوى فى التربية وعلم النفس المجلد الخامس ١٩٧٨) .
- (٢) بينما يتنازل رجل الجمهور عن ذاتيته تواقما مع الواقع الخارجى (الديماجوس) فان العصابى ينحبس فى ذاتية من تخیلاته الطفلية (الميتوس) تسد عليه كل سبيل الى الواقع الخارجى . اما الفنان فانه يعزف عن الواقع الخارجى ليلوذ بذاتية صروحه الفنية (أبو لينوس) هذه التى تعود به من جديد عبر استحسان الجماهير لنتاجاته الابداعية الى الواقع الخارجى . وكذلك العالم فانه يعزف عن الواقع الخارجى ليلوذ بذاتية صروحه التفسيرية ونماذج الهيكلية عن الواقع (اللوغوس) هذه التى تعود به من جديد - عبر ما تقدمه من حقيقة عن الواقع تتأكد بالممارسة العملية - الى الواقع الخارجى ، فعملية الابداع الفنى والابتكار العلمى ليست غير حركة دياكتيكية من الذهاب والمجىء ، من العزوف والعودة ما بين الواقع الخارجى والذاتية الفردية . (وفى هذا ما يذكرنا بعبارة مورينو الشهيرة « ان الموضوعية الحققة ، لا يمكن أن تكون دون مرور بالذاتية **subjectivation** » ، وما يذكرنا فى الفلسفة الوجودية بالذاتية ك لحظة وعى بين موضوعيتين ، وفى الماركسية بالوعى ك لحظة بين واقعين (من وسائل الانتاج) وبالتفرقة الشهيرة فى نظرية الجشطالت بين الظاهرة الدينامية وشروطها الطبوغرافية) . ويرى مخيمر ان تعطل الديالكتيكية ما بين الذات الفردية والواقع الخارجى هو الذى يقيم الاغتراب **Alienation** فعندما يكون الالتصاق بالذات على حساب الواقع يتخذ الاغتراب صورة الاختلالات النفسية والعقلية بينما يكون الاغتراب عند الالتصاق بالواقع على حساب الذات فى صورة التوائمية التى تخفض الانسان الى مجرد شيء وموجود فى ذاته .

ذاتية اخاييل الشعوب فى أساطيرها وآرائها العامة مما يعرف بالديماغوس،
انما الذاتية التى نعنيتها هى ذاتية اللوغوس ، هى تلك الذاتية التى تتيح
لصاحبها عالماً أو باحثاً ان يبنى عن الواقع أتمودجيه الهيكلى . بذلك تجيب
ذاتية اللوغوس بالحقيقة على الواقع وتلك هى الموضوعية العلمية بكل معنى
الكلمة . وهنا ينبغى أن نفرق بين العملية العلمية فى معناها الجزئى والعملية
العلمية فى معناها الشامل . فالتجريب المعلى يتمخض عن حقائق يقينية
وكلها حقائق جزئية (ونحن نستبعد من ذلك لعبة معاملات الارتباط لأن
الارتباط لا يعنى السببية بحال بل هو عبث بالأرقام) هذه الحقائق اليقينية
الجزئية التى يبلغ اليها المنهج التجريبي (ولا أقول السيكمترى) لا تقيم
العلم بل هى مجرد لبنات للعلم تحتاج الى من يقيم صرحها فى نظرية شاملة .

بول جييوم لم يكن يوماً ما من علماء نفس الجشططت الذين أجروا
تجاربهم الشهيرة ومع ذلك يقول كوهلر امام الجشططتين بأنه لم يفهم نظرية
الجشططت الا عندما قرأ كتاب بول جييوم (علم نفس الجشططت) فكيف ذلك؟
بكل بساطة لأن بول جييوم هو الذى استطاع أن يبنى كل الحقائق اليقينية
الجزئية التى انتهى اليها علماء نفس الجشططت من تجاربهم ، فى صرح
نظرية تفسيرية واحدة بحيث تجد كل حقيقة جزئية مكانها ضمن النظرية
التفسيرية وبحيث تلتقى كل الوقائع عند نفس الدلالة مما يعرف بمبدأ التكامل
ومبدأ التقاء الوقائع اللذين ينتميان الى معايير المنهج الكلينيكى والمنهج النقدى
أى الى معايير المنهج العلمى على وجه الدقة .

واذا كان لنا ان نلخص العملية العلمية فى كلمة فهى « اعادة بناء »
reconstruction الوقائع المتماثلة فى ذهن الباحث فى صورة النظرية
التفسيرية أو القانون الفهمى بينما تظل قوانين التواتر مجرد صيغ مريحة
تسمح بالقنبؤ دون أن تسمح بالفهم وقبل أن نبلغ الى فهم الظاهرة فاننا لم
نبلغ بعد الى العملية العلمية بمعنى الكلمة .

وفى هذا الكتاب تلتقى فى الفصل الأول بعرض رائع لمناهج علم النفس
فى صلتها بعضها ببعض الآخر لا يلبث حتى يغدوا تتبعاً للمنهجين التجريبي
والكلينيكى فى خصومتها وتجاوبها الى تقبلها المتبادل وتعاونها مما
ينتهى بهما الى هذا الذى يعرف بالكلينيكية المسلحة أو وحدة علم النفس .

وفى الفصل الثانى من هذا الكتاب نتعلم كل ما يلزمنا عن المنهج الكلىنىكى من مسلماته وركائزه الى مختلف الفنىات التى يستخدمها من مقابلات شخصية الى اختبارات اسقاطية الى تفسيرات تحليلية نفسية للأحلام والهلوات وذلك كله مع بعض الأمثلة التوضيحية اليسيرة التى التقت بها الكاتبة فى خبرتها الكلىنىكية الخاصة مع المرضى وغير المرضى من الحالات التى تناولتها . وفى الفصل الثالث والأخير من الفصول النظرية الثلاثة نلتقى بتلك المفاهيم المفاتيح التى تعيننا على فهم الشخصية وما يصدر عنها من مسالك سوية أو لا سوية ، وذلك من الزاويتين الرئيسيتين فى علم النفس ونعنى التحليل النفسى والسلوكية . وفى هذا الفصل أيضا نلتقى بعرض رائع للمبادئ التفسيرية فى كل مدارس علم النفس تنقلنا من خفض التوتر الى اشتهاء الاثارة وذلك كله قبل أن تبلغ الى الحديث عن الصراع بقلقه ودفاعاته هذه التى تتمخض عن الاعراض المرضية .

ولما كان الهدف من هذا الكتاب كما تقول صاحبه هو اعداد الباحث لكى يكون كلىنىكيا ممارسا لا متمرسا فقد رأت ان تقدم فى الفصول التالية أمثلة توضيحية لبعض الدراسات الكلىنىكية التى تمت بإشرافى فى رسائل الماجستير والدكتوراه على اختلاف موضوعاتها . ولا يسعنى هنا الا أن أتجه بكل التقدير والشكر الى الدكتورة - سامية القطان - على عملها هذا الذى كنت اتطلع اليه منذ وقت طويل وذلك لما كنت اتجشم من عناء شديد فى اعداد الدارس بعد الدارس وتدريب الواحد بعد الآخر على رد كثرة الوقائع مع تباين مصادرها الى وحدة المبدأ التفسيرى الواحد .

ان قراءة هذا الكتاب كما ينبغى أن تكون عليه القراءة انما تتيح للقراء من ذوى الاستعداد ومن أصحاب القدرة على الحدس الكلىنىكى أن يتقدموا بأنفسهم على الطريق تلك الخطوات الأولى بحيث يقتصر تدخلى بعد ذلك على الهداية والتصحيح والارشاد كلما دعت الحاجة . فائقان السيكومترية شىء بينما اتقان الكلىنىكية شىء آخر تماما . وليس من الممكن ان نلتقى بكلىنىكى متمرس دون أن يكون له ومن ورائه عشرون عاما على الأقل من الممارسة الكلىنىكية المتصلة الجادة المستبصرة .

وكلى أمل فى أن يكون هذا الكتاب مجرد خطوة أولى على طريق

طويلة طويلة من الانتاج العلمى الزاهر الذى يفسح شيئاً فشيئاً مع الوقت والنضج هامشاً تتزايد سعته للجديد من الأفكار والتأويلات التفسيرية .
وأخيراً فإن كل ما تنطوى عليه هذه المقدمة من آراء جديدة وأفكار قد تبدو غريبة انمسا يخصنى وحدى فى غير الزام على الاطلاق لأحد من الزملاء المريدين فى مدرسة الكلينيكية المسلحة والانتقائية العلاجية بشرقنا العربى .

صلاح مخيمر

١٩٨٠/٩/٢٣

الفصل الاول

فى مناهج علم النفس

مقدمة

المناهج فى علم النفس منهجان هما : المنهج التجريبي والمنهج الكلينيكى . وكل ما عدا ذلك من مناهج نسمع عنها ليس فى واقع الأمر غير أساليب فى العمل أو فنيات مساعدة أو تباينات أو تطويرات لهذين المنهجين الرئيسيين .

١ - فما يسمى بالمنهج الوصفى ليس غير عملية مساعدة تمهد للعملية العلمية ولكن لاتدخل بحال ضمن صميم العملية العلمية بمعنى الكلمة .

٢ - وما يسمى بالمنهج التاريخى ليس غير فنية وركيزة من الركائز الثلاث التى يقوم عليها المنهج الكلينيكى .

٣ - وما يسمى بالمنهج المقارن ليس غير أسلوب فى العمل وفنية يستعين بها المنهج التجريبي مثلا عندما يقارن بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة .

٤ - وما يسمى بالمنهج الأمبيريقى ليس غير تباين وصورة من صور المنهج التجريبي . فعندما تكون المجموعتان التجريبية والضابطة متجانستين تماما يكون ذلك هو المنهج التجريبي ، اما اذا كانت المجموعتان مختلفتين أساسا فى ناحية واحدة كأن تكون مجموعة من المبصرين ومجموعة من العميان فعندئذ يكون المنهج الامبيريقى .

٥ - وما يسمى بمنهج التحليل النفسى ليس غير تباين وصورة ممعنة من صور المنهج الكلينيكى . فعندما يكون الكلينيكى حياذيا وينظر الى وقائع المقابلة الشخصية من زاوية الطرح (بمعنى أنها تكرر لاتجاهات

المفحوص الطفلية من أبوية ينقلها هنا ويطرحها على الكلينيكى كوجه أبوى (فعندئذ يصبح المنهج الكلينيكى ما يسمى بمنهج التحليل النفسى .

٦ - وما يسمى بالمنهج الاحصائى ليس غير استخدام للرياضيات كمجرد فنية معينة لتبين الدلالة الرقمية الدقيقة للنتائج أو لتحقيق الأحكام والصرامة فى تحديد العينة الممثلة واستخراج المعايير وما الى ذلك من معالجات احصائية تتصل أساسا بالمنهج التجريبي وان لم تكن من حيث المبدأ منغلقة على المنهج الكلينيكى .

٧ - وما يسمى بالمنهج الطولى التتبعى ومنهج الشرائع المستعرضة ليسا غير أسلوبين فى العمل وفنيتين من فنيات البحث العلمى .

٨ - وما يسمى بمنهج الملاحظة الطبيعية فهو الصورة الأولى لكل بحث علمى ، شريطة أن نضع فى اعتبارنا أن الباحث لا يقوم بالملاحظة الا وفى رأسه علامة استفهام (فرض علمى) ويريد من الملاحظة أن تؤيدها أو تدحض « الفرض » الذى فى رأسه . ولكن منهج الملاحظة الطبيعية عادة ما يقتصر الآن على دراسة الحيوانات وكذلك الأطفال باستخدام ألواح جيزل (التى تتيح للباحث أن يرى الأطفال دون أن يرونه) فليس من الممكن فى العادة أن ننتظر حتى تحدث الظاهرة التى نريد دراستها بشكل طبيعى ، ومن هنا كانت ضرورة استحداث الظاهرة مع التحكم فى عواملها ، بمعنى تثبيت جميع العوامل مع تغيير عامل واحد فى المرة الواحدة، حتى نتبين فى النهاية اثر كل عامل من العوامل على حدى . بذلك ظهر المنهج التجريبي . أما المنهج الكلينيكى فهو ما يزال بمعنى ما ملاحظة طبيعية شريطة أن تكون الملاحظة من الزاوية السيكوندينامية أى الزاوية التى يتبنساها علم النفس المرضى (السيكوباتولوجيا) . وهذه الزاوية السيكوندينامية انما تعنى ببساطة النظر الى الوقائع النفسية من خلال مفهوم الصراع . فالحياة فى صميمها ليست غير الصراع وعندما ينتهى الصراع تنتهى الحياة . الحياة سلسلة من الصراعات ومحاولات فضها (من ضياع الاتزان ومحاولات اعادته ، من التوترات ومحاولات خفضها ، من الحاجات او

الرغبات أو الحفيزات أو الدوافع أو الحوافز ومحاولات اشباعها (١) .

ويصدق هذا على الأسوياء والمرضى فليس الاختلاف بين السوية والمرضى غير اختلاف فى الدرجة والشدة ، هذا الى أن السوية خرافة ومثل أعلى تقترب منه بدرجة أو أخرى ، وما نسميه بالسوية ليس غير الدرجات الهينة من العصابية . وكل ما هنالك من اختلاف ينحصر فى أن الأسوياء يتمكنون من حل صراعاتهم على مستوى الرشد وعن طريق حلول بنائية بينما المرضى لا يتمكنون من حل صراعاتهم الأعلى مستوى نكوص (الى الطفولة) وعن طريق حلول تفكيكه . وإذا كان النكوص النسبى الى الطفولة (الى المرحلة الأوديبية أو الى الأستية السادية) يولد الأمراض النفسية (الاعصبة) ، فإن النكوص الممعن الى الطفولة المبكرة (الى المرحلة القمية) يولد الأمراض العقلية (الأذهنة) . وهذه الحلول عند المرضى هى توافقات لأنها تخفض التوتر ، ولكنها توافقات غير تكيفية لأنها تتم على حساب قيمة الذات وعلى حساب وحدتها ، أما الحلول عند الأسوياء فهى توافقات تكيفية .

المناهج فى علم النفس هما . كما - رأينا - منهجان : المنهج التجريبي والمنهج الكلينيكى . ويعتبر ظهور المنهج الكلينيكى (الدراسة العميقة للحالة الفردية) بمثابة رد فعل بالنسبة الى المنهج التجريبي السابق عليه فى

(١) هذه الظاهرة من ضياع الاتزان ومحاولات اعادته هى العملية الصميمية للحياة . ومن هنا فان كل مدارس علم النفس تقيم المبدأ التفسيري للمسالك استنادا الى هذه الظاهرة . فعند التحليل النفسى ترتد كل المسالك السوية الى مبدأ الثبات (الذى أصبح بعد ذلك مبدأ اللذة - الألم ثم مبدأ الواقع ، بينما المسالك غير السوية ترتد الى مبدأ قهر التكرار) ، وعند السلوكية مبدأ الهوميوستازس (مبدأ اتزان الوظائف البدنية) ، وعند الجشطت قانون الامتلاء (أحسن جشطت ممكنة) ، وفى علم النفس العام مبدأ الانضباط الذاتى أو الاتزان التلقائى ، بل وفى علم الطبيعة مبدأ «لوشاتلييه» ولكن مخيم فى « مفهوم جديد للتوافق » وفى مقدمة « عن الذاتية والموضوعية فى علم النفس » يعارض كل هذه المبادئ التفسيرية التى تقوم على خفض التوتر ويضع فى مكانه « مبدأ اشتهاء المثير » الذى يحقق مبدأ الاقتصاد فى العلم لانه يسمح بتفسير المسالك السوية وغير السوية على السواء . وعنده ان مبدأ اشتهاء المثير هو وحده الذى ينتمى الى غرائز الحياة بينما لايمكن أن ينتمى مبدأ خفض التوتر الا الى غرائز الموت والعدم .

الظهور . ولكن المنهج التجريبي نفسه يمكن اعتباره بمثابة رد فعل للنزعة
كلينيكية (انسانية تقوم على الفهم) سابقة عليه تتبدى فى محاولات الأدب
لفهم الانسان (١) وفى أساطير الشعوب التى تعرف باسم الميثولوجيا بل
وقبل ذلك فى تلك النزعة « الانيمية » التى تقوم على الاسقاط والتى كانت
تتوهم وجود الأرواح فى كل أشياء الطبيعة - بذلك يتضح وجود النزعتين
الرئيسيتين :

- (أ) النزعة الانسانية الفهمية التى يستند اليها المنهج الكلينيكى .
(ب) النزعة الطبيعية التى تعتبر الانسان مجرد شئ كأشياء الطبيعة ومن ثم
تقوم على « الشيئية » والتى اليها يستند المنهج التجريبي .

والواقع أن علم النفس فى محاولاته اتباع المنهج التجريبي قد مر
بمرحلتين . ففى البداية كان علم النفس التجريبي يستهدف - كعلم الطبيعة -
البلوغ الى قوانين عامة تصدق على جميع الأفراد بلا استثناء . ومن هنا
كان معمل فندت ومحاولاته التى تعرف بالسيكوفيزيكا والتى تمخضت عن
لأشياء لاستحالة اقامة علاقة ثابتة (ميكانيكية) بين المثير والاستجابة (انظر
الفصل الأول من كتاب « علم نفس الجشطالت » جيوم - الترجمة العربية -
سعيد رافت) . لقد اتضح أن التجانس بين الأفراد ليس كما هو عليه بين
المواد بحيث يكون من الممكن اقامة قوانين نفسية لها عمومية القوانين
الفيزيائية . ان الأفراد يختلفون بأكثر مما يتماثلون (فكل فرد وان كان
كجميع الناس ، وكبعض الناس ، الا أنه فى نهاية الأمر يختلف عن كل
الناس) . ومن هنا كان على علم النفس التجريبي ان يتجه الى دراسة هذه
الفروق الفردية باستخدام المقاييس النفسية . بذلك ظهر علم النفس الفارق
الذى يقوم على السيكمترية والذى يستهدف تحديد مكان الفحوص بالنسبة
الى الآخرين من زاوية قدره ما أو سمة ما الخ . . ذلك هو مضمون مانسميه
بعلم النفس التعليمى أو التربوى أو السيكمترية .

(١) فى رواية همليت يرخص شكسبير بالتحليل النفسى عندما يقول على اسان
احدى الشخصيات « العقل قواد الرغبة » ، وكذلك بالنسبة الى كل الروايات العالمية
من قبيل الاخوة الاعداء والخييل وعطيل الخ . . . ومن هنا فان دراسة الاداب العالمية
تعتبر جانبا أساسيا فى تكوين الكلينيكى اليوم .

ولكن سرعان ما تبين أن هذه النزعة الطبيعية بمنهجها التجريبي السيكومتري لا يمكننا من فهم الانسان بل فقط من تحديد مكانه بالنسبة الى الآخرين من زلوية الذكاء أو القدرة الميكانيكية أو سمة الانطوائية الخ . . ومن هنا ظهر علم النفس الكلينيكي ترجمة للنزعة الانسانية الفهمية ينصب بالدراسة العميقة على الحالة الفردية ويستهدف فهمها . وعادة ما يتم الفهم للفرد عندما نتبين صراعاته الأساسية في الطفولة ، بمعنى أن نتبين الحفزات الغريزية التي كانت بالنسبة اليه خطرة ومن ثم ولدت لديه القلق . كل هذا لنتبين نوعية الميكانيزمات الدفاعية التي استخدمها لمواجهة هذا القلق وذلك لأن هذه الميكانيزمات الدفاعية تكرر نفسها وبالتالي تعتبر مبادئ تفسيرية ليس فقط لفهم سلوك الفرد الذي ندرسه بل أيضا للتنبؤ بسلوكه في المواقف المختلفة . ذلك هو ما يشكل مضمون علم النفس المرضي أو ما يسمى بالصحة النفسية . بذلك ظهر المنهجان التجريبي والكلينيكي كتعبير عن النزعتين الطبيعية والانسانية في مجال الظواهر النفسية .

والآن سوف نتبين الخصائص المميزة للنزعتين الطبيعية والانسانية وما تنطوي عليه هذه الخصائص من ضرورة التجابه والخصومة بينهما . ومن هنا فقد كانت الخصومة بين المنهجين التجريبي والكلينيكي في ذروتها عند البداية ، وكان على عالم النفس عندما يأخذ بأحد المنهجين أن ينزله منزلة التقديس (طوطم) بينما ينظر الى المنهج الآخر نظرة تحريم (تابوة) . كان هذا وضع المنهجين عند البداية ولكنهما مع الوقت سوف يتبينان ما بينهما من تداخل بل وما يمكن أن يفيد أحدهما من الآخر . وأكثر من ذلك أن التطور قد مضى بالمنهجين ليس فقط الى تبادل العون بل الى الالتقاء عند النتائج وأسلوب العمل والمبادئ التفسيرية . وسوف نتبين الآن مدى ما كانت عليه النزعتان الطبيعية والانسانية من اختلاف صارم وخصومة ورفض متبادل الأمر الذي يتضح في الخصائص المميزة للمنهجين التجريبي والكلينيكي ، ثم ما انتهى اليه التطور من تصالح النزعتين وتعاونهما ، ومن ثم من تعاون المنهجين . . والتقاءهما .

ويمكن تلخيص القضايا الأساسية المميزة للفرعيتين الطبيعيتين والانسانية كما يلي:

قضايا مسكر النزعة الطبيعية

في تجاوبها مع قضايا مسكر النزعة الانسانية

قضايا النزعة الانسانية

زاوية المقارنة

١ - من حيث الموضوع (١) مسالك فيزيائية اى مسالك خارجية صريحة ظواهر شعورية اى التجارب الحية كما يميزها
وعمليات فسيولوجية (مما يسمح بالقياس
والتعريب) .

(ب) ضرورة وجود مقوم فسيولوجى لمسالك موضع
الدراسة .

١
٢
٣

المقوم الفسيولوجى غير مطلوب وبالتالي تمتد الدراسة
لتشمل الظواهر اللاشعورية .

التأويل مما يعنى الفهم بالبلوغ الى قوانين (فهمية)
اى الى نمط العلاقة المثالية (نمط كفى اى النموذج
هيكلى للظاهرة) هذه العلاقة المثالية التى تتجسد فى
الواقع المعانى فى تشكيله من التباينات تتباين بتباين
السياقات البيئية (مما يترجم عن المنهج الجائلى فى
تناول الوقائع) .

٢ - من حيث الهدف

التفسير مسسا يعنى البلوغ الى قوانين (تواتر)
وتصنيفات ومنحنيات . فصميم العملية العملية هنا
هو التواتر اى تكرار الارتباط بين الظواهر التى
ندرسها ، مما يسمح بوجود الاستثناءات ، فالهم هو
الغالبية (مما يستند الى النهج الارسطالى فى تناول
الوقائع) .

قضايا النزعة الانسانية

دينامية أى جشملية فالكل ليس مجرد حاصل جمع للأجزاء بل شيء يزيد على ذلك . كل ظاهرة نفسية بل وكل ظاهرة حية هي جشملت ، كل عضوى بمعنى انتظام دينامى ينتج كمحصلة للصراع بين القوى المتمثلة في جميع الأجزاء . ذلك هو مضمون نظرية الجشملت : فما من مادة نفسية بغير انتظام والكل في الادراك سابق على الأجزاء بل ان وجود الأجزاء ودلائلها يتحدد في الادراك وفي غيره بالرجوع الى الكل (قانون الكل . وقانون العضوية) . وكل ظاهرة نفسية هي كل دينامى أى انتظام دينامى وفي نفس الوقت هي كل وظيفى .

قضايا النزعة الطبيعية

٢ - من حيث علاقة ذراتية ، اضافية فالكل ليس غير مجرد حاصل جمع للأجزاء ، بل ان الأجزاء سسابقة على الكل (كومة الطوب أو محرك سيارة) .

ففي السلوكية الفرد حاصل جمع عادات والمساعدة حاصل جمع منكمسات شريطية . وفي علم نفس الملكات بالقرن ١٩ كان الفرد حاصل جمع ملكات (ذاكرة . ذكاء - خيال الخ) والملكة حاصل جمع ادراكات ، والادراك حاصل جمع احساسات (عناصر افتراضية ليس لها وجود حقيقى ولكن كانت بمثابة الذرات عندما كان علم الطبيعية يتهم انها عناصر أولية أولى وقبل أن يتبين أن الذرة انتظام ينطوى على أجزاء وعلاقات كثيرة) .

باختصار عناصر أولية أولى (ذرات من الاحاسيس أو المنكمسات تنضجساف بعضها الى بعض فيكون الكل مما معنى أن الانتظام دخیل على العناصر .

زاوية المقارنة

٤ - من حيث النزعة ميكانيقية أى تقوم على ترابط المفاهيم عن طريق

التكرار . فعند السلوكية ليس السلوك ليس غير عادة
أى مجرد تتابع الى لممكسات تشريطية تم اكتسابها .

وظيفية بمعنى أن صميم الظاهرة النفسية ينحصر فيما
تضطلع به من وظيفة (معنى أو دلالة أو هدف) فالمشكلة
المحررية فى علم النفس هى وظيفة (التكيف) والتحليل
النفسى نظرية وظيفية فى اختلافات السلوك . فالسلوك
الاحتمل صميمية أنه يقوم بوظيفة بل بأكثر من وظيفة
لأنه عادة ما يرجع الى أكثر من سبب (التحتميم بأكثر
من سبب) .

٥ -

ويمكن القول على وجه الجملة بأن السلوكية تنتمى بكل قضاياها الى النزعة الطبيعية بينما ينتمى التحليل النفسى بكل قضاياها الى النزعة الانسانية . اما عن الجشطلت فانها تنتمى ببعض قضاياها الى النزعة الطبيعية وبالبعض الآخر من قضاياها الى النزعة الانسانية . وسوف فوجز فى جدول ويضع كلمات ما كانت عليه وما صارت اليه مدارس علم النفس لنتبين انها مضت كمناهج علم النفس فى نفس الاتجاه الى التعاون والالتقاء .

تطور قضايا الطبيعية والانسانية

الى التعاون والالتقاء

١ - من حيث الموضوع : انتهى التطور بكل نزعة الى أن تعترف وتتقبل قضايا النزعة الأخرى ، ومن هنا أصبح موضوع علم النفس هو السلوك بكل أوجه الشعورية والخارجية والفسىولوجية (تجارب شعورية ومسالك خارجية وعمليات فسيولوجية) وما قد يكمن وراء هذا كله من دوافع لاشعورية .

٢ - من حيث الهدف : انتهى التطور بكل نزعة الى ان تعترف وتتقبل قضايا النزعة الأخرى ، ومن هنا أصبح هدف علم النفس التفسير والتأويل معا . فحيث لايمكن البلوغ الى قوانين فهمية تتيح لنا أن نفهم كيفية صدور ما هو نفسى عما هو نفسى ، فانتسنا نقنع بقوانين التواتر والتصنيفات والمنحنيات (أنظر وحدة علم النفس ص ٥٢ وما يليها) .

٣ - من حيث علاقة الكل بالأجزاء : انتهى التطور بانتصار النزعة الانسانية انتصارا حاسما . فالجميع يعترف اليوم بالدينامية أى الجشطلتية ويرفض الذراتية . فكل ظاهرة نفسية هى انتظام دينامى ، كل عضوى، أى جشطلت .

٤ - من حيث النزعة : انتهى التطور بانتصار النزعة الانسانية انتصارا حاسما . فالجميع يعترف اليوم بالوظيفية ويرفض الميكانيكية . فكل ظاهرة نفسية هى كل وظيفى أى وحدة كلية وظيفية .

وعليه ، يكون التقبل المتبادل قد تحقق فيما يتصل بالموضوع والهدف ،
بينما تحقق انتصار الفرقة الانسانية فيما يتصل بدينامية الظاهرة النفسية
ووظيفتها ، وهذا هو نفس ما نتبينه من الموجز القالى لدارس علم النفس
ما كانت عليه وما صارت اليه .

ظهور مدارس علم النفس كرد فعل لعلم نفس القرن ١٩

القرن العشرين

القرن التاسع عشر

علم النفس التقليدي أو الكلاسيكي
علم النفس الوصفي ، علم نفس
الظواهر الشعورية ، علم نفس
الاستيطان

١ - الموضوع : الظواهر الشعورية

ظواهر لا شعورية = مدرسة
التحليل النفسي ، فرويد سنة
١٩٠٠

مسالك فيزيائية (مسالك خارجية
وعمليات فسيولوجية) =
سلوكية وطسون سنة ١٩١٣

٢ - المنهج : الاستيطان

المنهج الكلينيكي (تحليل نفسي)
والمنهج التجريبي (سلوكية
وجشطلت) دينامية (جشطلتية)
ووظيفية = مدرسة الجشطلت
فرتهيمر سنة ١٩١١ .

٣ - النزعة : ذاتية وميكانيكية ،

فالكل مجرد حاصل جمع
للأجزاء ، والأجزاء سابقة على
الكل . والسلوك مجرد تقابح
الى انعكسات شرطية بمعنى أن
العلاقات والانتظام تنتج كلها
من ترابط العناصر نتيجة
للتكرار أي القوادر .

١ - مدرسة التحليل النفسى :

(١) منذ البداية تعترف بالدينامية (فالحلم محصلة للحفزات المكبوتة والرقابة أى دفاعات الأنا) وتعترف بالوظيفية (فالحلم يحرس النوم بالاشباع الهلوسى للترغبات المكبوتة التى لولا ذلك لأيقظت النائم) .

(ب) كان التحليل النفسى فى البداية لايهتم الا بالظواهر اللاشعورية بحسبانها وحدها الهامة وكان التشبيه الشهير للجهاز النفسى بجبل من الجليد يغطس معظمه ولا يظهر على السطح الا أقل القليل . ولكن مع الوقت تبين التحليل أهمية الدور الذى تقوم به الأنا ، ومن هنا انتقل الاهتمام الى الصراع ما بين الظواهر الشعورية والظواهر اللاشعورية داخل الجهاز النفسى وما ينتج عن ذلك من محصلات .

٢ - مدرسة السلوكية :

(١) كانت السلوكية الواطسونية تقوم على الذراتية والميكانيكية وبالتالي تنكر الدينامية والوظيفية حتى جاء طولمان وكانتور وكشفا عن الطابع الدينامى للتعلم (اعادة انتظام للحقل) وكذلك الطابع الوظيفى لكل سلوك .

(ب) كانت السلوكية الواطسونية ترفض الظواهر الشعورية على أنها غير علمية ، وذلك لأنها استعارت من علوم الطبيعة منهجها التجريبى وراحت تبحث له فى علم النفس عن موضوع مناسب ، بدلا من أن تبحث لموضوع علم النفس وهو الانسان عن المنهج المناسب . ومن هنا كان رفض السلوكية الواطسونية للظواهر الشعورية ولكن اتضح مع الوقت ان السلوك لا يمكن أن يكون بغير دافع وصميم الدافع التبوثر أى ظاهرة شعورية ، وبذلك اضطرت السلوكية الى الاعتراف بالظواهر الشعورية .

٣ - مدرسة الجشطالت :

(١) منذ البداية تقوم على الدينامية (الجشطالت انتظام دينامى) وعلى

الوظيفية (الجشطلت كل وظيفى) • وعندما اعترف كل علماء النفس بذلك ماتت مدرسة الجشطلت من فرط نجاحها وان ظهرت فى النصف الثانى من القرن العشرين كمدرسة فى العلاج النفسى •

(ب) مدرسة الجشطلت كالسلوكية تعترف بكل أوجه السلوك يشتركان فى رفضهما للظواهر اللاشعورية (وان اعترف روجرز بالظواهر قبل الشعورية واعترف بيرلز بالظواهر اللاشعورية) •

٤ - علم نفس القرن ١٩ :

أصبح مع القرن العشرين جانبا من الفلسفة الظاهريانية عامة والفلسفة الوجودية خاصة مما يظهر عند سارتر وهوسرل ، ويسمى أحيانا بعلم النفس الوجودى ولكنه ينتمى فى الواقع الى الفلسفة ، وعليه فقد انتهى التطور بمدارس علم النفس الى ان تتفق على ما يلى :

أولا : مفهوم الدينامية ومفهوم الوظيفية وذلك الى الحد الذى أصبح معه تعريف الشخصية والسلوك مجرد ترجمة لهذين المفهومين •

فالشخصية هى هذه الجشطلت (الانتظام الدينامى داخل الفرد لأجهزته النفسية والفسىولوجية ، التى تحدد توافقاته الأصيلة (الفريدة مع بيئته) •

والسلوك هو هذه الجشطلت (جملة العمليات الرمزية والفسىولوجية) التى يحاول بها الفرد فى موقف تحقيق امكانية وخفض توتراته ، هذه التى تدفعه الى الحركة بتهديدها لأتزانه (أى لتكامله) •

ثانيا : أصبح موضوع علم النفس هو السلوك بأوجهه الثلاث (ظواهر شعورية ومسالك خارجية وعمليات فسيولوجية) وما قد يكون وراء هذا كله من دوافع لا شعورية – وينبغى أن ننتبه أن الحقائق والمبادئ والقوانين التى انتهى اليها علم النفس تظل واحدة وانما تكون أفرع علم النفس بتباين الموضوع (علم نفس صناعى ، وعلم نفس عسكرى وعلم نفس حيوان الخ) أو بتباين المنهج (علم نفس تجريبى أو علم نفس كلنيكى الخ) أو بتباين

الهدف (علم نفس نظري وعلم نفس تطبيقي وعلم نفس علاجي) أو بتباين الصرح الفكري لعالم النفس (تحليل نفس أو سلوكية أو جشطلت) .

ومن الواضح أن مدارس علم النفس في تطورها قد انتهت الى نفس الأمرين اللذين انتهت اليهما النزعة الطبيعية والنزعة الانسانية في تطورها الى التعاون والالتقاء . وسوف نتبين ذلك بالنسبة الى المنهجين التجريبي والكلينيكي ، وما كانا عليه في البداية من تجاهه وخصومة ورفض متبادل ، وما انتهيا اليه مع التطور من اعتراف متبادل وتعاون والتقاء .

الخصائص المميزة للمنهجين التجريبي والكلينيكي

فى تجابيهما ورفضهما المتبادل فى البداية

المنهج الكلينيكي

تبيين الشروط (العوامل) التى تحكم (أى المسئولة عن) السلوك (الظاهرة النفسية) موضع الدراسة . هذا هو الهدف بشكل عام ، ولكن الكلينيكي لا يستطيع التحكم فى العوامل لا بتثبيتها ولا بتغييرها ، ومن هنا يكون هدف المنهج الكلينيكي هو تبيين جملة العوامل المسئولة عن السلوك موضع الدراسة (اختفاء دوره الطمث عند طالبه يتضح فى المستوى الأول أنها تعبير عن رفضها لأنوثتها ولكل الرجال ، ولكن يتضح فى المستوى العميق أن ذلك يرجع كاختفاء لدورة الطمث الى تثبيتها على الأب فهو الرجل الوحيد الذى تريده وتقبل معه أن تكون انثى لتحصل على طفل . واختفاء دورة الطمث اذن هو عرض هستيرى بمعنى أنه تحقيق بدنى للرجبة المكبوتة فهى الآن بالنسبة الى اللاشعور فى حالة « حمل » من أبيها فكيف تكون لديها دورة طمث وهى حبلى ؟)

الدراسة العميقة للحالة الفردية أى للشخص من حيث هو حامل مشكلة ، أى للشخصية بكيئتها فى جملة علاقاتها مع بيئتها ، وذلك بأن نتبين الصراعات الأساسية لدى الفرد وعلى الخصوص تلك الأساليب الدفاعية المتميزة لديه فى مواجهته للقلق ، هذا الذى تثيره لديه مواقف غريزية خطيرة بعينها .

المنهج التجريبي

تبيين الشروط (العوامل) التى تحكم (أى المسئولة عن) السلوك (الظاهرة النفسية) موضع الدراسة . هذا هو الهدف بشكل عام ، ولكن المنهج التجريبي يقوم على التحكم فى العوامل بمعنى أنه يحصرها ويقوم بتثبيتها جميعا فيما عدا عامل واحد فى المرة الواحدة . ومن هنا يكون هدف المنهج التجريبي هو التحديد الدقيق المحكم لأثر كل عامل من العوامل وعلى حده على السلوك موضع الدراسة (العوامل التى يتم تثبيتها هى الثوابت) والعامل الذى يتم تغييره فى المرة الواحدة هو المتغير المستقل والتغيرات التى تنتج عن ذلك هى المتغيرات التابعة . فالهدف باختصار هو التحديد الدقيق للشروط أى العوامل التى تحكم السلوك بحيث فتبين أثر كل عامل من العوامل على حدة

قطاعات محددة من السلوك أى مسالك جزئية مستحدثة من قبل بهراسة أثر المثوبة على التعلم . جماعتان من الأطفال متجانستان لطلب منهما مثلا استظهار عدد من الكلمات مع اعطاء مكافأة لمجموعة ولا شيء للآخرى ونتبين النتيجة) ، ولكن السلوك الواقعى العيانى للفرد يستحيل على التجريب ، هذا الى أن التجانس نسبي لأننا لا نستطيع تثبيت الخبرات الماضية عند الأفراد ، بالإضافة الى أن تثبيت العامل (المثير) لا يعنى بحال تثبيت

زاوية المقارنة

المنهج التجريبي

المنهج الكليكي

بالنسبة (لأسلوب العمل) إلى الأسس

حصر جميع العوامل ثم القيام بتثبيتها جميعا مع تغيير عامل واحد في المرة الواحدة حتى نتبين أثر كل عامل من العوامل على حدة . وهذا الأسلوب هو الأساس في التجريب المعملى وفي كل المقاييس المقننة . فالمقياس المقنن للذكاء يقوم بتثبيت جميع العوامل بما فيها الاطار الصوتى والضوئى والاتجاه السيكلوجى القائم بتطبيق المقياس الخ - بل وتكون الأسئلة فى الاختبار لا تنصب على أى شئ آخر غير الذكاء بحيث يكون الذكاء هو المتغير المستقل الوحيد .

(١) التجريب فى صورته المعملية أو باستخدام مجموعتين متجانستين (مجموعة تجريبية ومجموعة ضابطة) (ب) المقاييس المقننة وهى تقوم على تثبيت جميع العوامل فيما عدا عامل واحد هو الذى تكشف عنه الاجابات - والمقاييس المقننة اما مقاييس قدرات عقلية (مقاييس ذكاء) أو مقاييس قدرات خاصة (ميكانيكية أو موسيقية . الخ) ، أو مقاييس شخصية للاتجاهات أو السمات الخ - وفى جميع هذه الحالات يكون الهدف هو تحديد مكان المحوص بالنسبة الى الآخرين من زاوية القدرة أو السمة التى نقيسها

الطرائق التى تستخدم فى الفنيات

لا امكانية بالطبع لحصر العوامل أو تثبيتها أو تغييرها ، ومن هنا يقوم المنهج الكليكي على ثلاث ركائز .
(أ) دراسة الفرد من حيث هو وحده كلية تاريخية (تاريخ الحالة) .
(ب) دراسة الفرد من حيث هو وحده كلية حالية ضمن ظروفها البيئية (المجالات المختلفة الحالية لحياته)
(ج) ومن دراستنا للفرد من حيث هو جشطلت تاريخية وجشطلت حالية نبلغ الى تبين صراعاته الأساسية بمعنى المواقف الغريزية التى كان يعبرها خطرة ومن ثم تأثرت القلق ، ونوعية الدفاعات التى استخدمها لمواجهة هذا القلق وهى دفاعات تتكرر ومن ثم تتيح لنا كمبادئ تفسيرية أن نفهم شخصيته باختصار دراسة شاملة مطوقة .

(أ) المقابلة الشخصية الطليقة (حتى وان استعانت برؤوس الموضوعات) وتسمى الاستبار . فلو كانت الأسئلة معدة مسبقا وبترتيب بعينه وتوضع درجات للإجابة ، فذلك هو الاستبيان أو الاستخبار مما ينتهى الى المنهج التجريبي .
(ب) الاختبارات الاسقاطية من قبيل الورشاخ والقات (تفهم الموضوع) وساكس الخ - وعادة ما تكون الاستعانة بالتحليل النفسى فى تفسير الاحلام والهفوات (ذلات اللسان أو القلم) مما يتم عامة فى مقابلات شخصية تأتى فى النهاية بعد تاريخ الحادثة وتطبيق الاختبار لاسقاطى . . وهنا الهدف هو الفهم .

المنهج التجريبي

يستخدم السيكومتري مع مختلف الأشخاص نفس المقاييس معطيا لهم نفس الزمن ونفس التعليمات ، ويحرص على أن يكون الاطار الصوتي والضوئي هو نفسه بالنسبة الى الجميع ، بل ويحرص على أن يكون اتجاهه منهم نفس الاتجاه مما يعنى تثبيت نفسه كعامل بالنسبة الى الجميع وتسمى الملاحظة فى هذه الحالة ملاحظة خارجية . باختصار تثبيت كل شيء بما فى ذلك نفسه بحيث يكون المقياس هو المتغير المستقل الوحيد .

يتبع السيكومتري طريقة موحدة وسط ظروف من التحدد بحيث يكون فى وسع أى شخص أن يصل الى نفس النتيجة . ومن هنا يكون فى وسع صبرى العمل متى حصل على مفتاح التصحيح أن يقوم بتصحيح المقاييس . أما لو كانت هناك ملاحظات عن سلوك المفحوص أثناء اجابته على المقياس فان ذلك ينتمى بالطبع الى المنهج الكلى .

المنهج الكلى

يتكيف الكلى مع كل فرد تبعا لفرديته بحيث يعينه على أن يتكلم وفى حرية واسترسال فى الاتجاه المطلوب ، فى تجنب مع ذلك لى إيهاء . وتكون الملاحظة هنا ملاحظة مشاركة (بكره الراء) بحيث يعيش الكلى الموقف ولكنه لا يكون بذلك غير موضوعى لأن الموضوعية العلمية لا تكون باستبعاد الذاتية بل بتجنب ذاتية الميثوس والأخذ بذاتية اللوغوس التى هى بناء ذهنى يجيب بالحقيقة على الواقع .

يقوم الكلى بملاحظة استجابات الشخص فى وحدتها الكلية وتفصيلاتها الدقيقة وذلك فى موقف حيوى وهام فى دلالة ألا وهو موقف الفحص - فغالبا ما يتكلم باليدين بشكل أكثر صراحة وعمقا ، ومن هنا تكون أهمية الحركات المصاحبة لنوعية بعينها من الادلاء ، هذا الى أن التفصيلات المرفقة هى التى تتيح غالبا فهم الدلالة الحقيقية للسلوك الكلى . فالاندفاع الجريء ربما يكون مجرد تكوين مضاد ولخجل عميق يحاول المفحوص أن يستره .

المنهج التجريبي

المنهج الكلينيكي

يقيم السيكمومتري نتيجة المفحوص بالرجوع الى سلم قياس سبق اعداده من قبل على عينة ممثلة أى يتم تحديد مكانه من الاخيرين بالرجوع الى المعايير التى سبق اعدادها والتى تحدد المتوسط والمستويات العليا والدنيا . ومن هنا تقوم السيكمومتري على شىء واحد هو منطق التواتر .

يقوم الكلينيكي بعملية « مماثلة » ثم بعملية « موائمة » فهو فى البدايات يماثل حالة المفحوص بنمط مز الأنماط الكيفية التى تعلمها من قبل (عصاب قهرى - هستيرى - برانوي الخ) ، ولكن الى هنا لا يكور التشخيص مكتمل بلصق هذه البطايق أو تلك . فلا بد للكلينيكي من أن يستوعب التفصيلات الفردية المخصصة للمفحوص بمعنى أن يواء النمط الكيفى مع خصوصية حالة المفحوص . بذلك يتبين الانتظام الفريد الذى تتجسد عليه الهستيريا أو العصاب القهرى فى هذه الحالة وبذلك وحده يكتمل التشخيص . فصميم التشخيص هو عملية الموائمة

المعيار الوحيد هو التواتر (انتظامية الحدوث) . فالقانونية تقوم على « الغالبية » ، بمعنى أن يكون الارتباط بين الظواهر أى تكرار حدوثها شيئاً غالباً (عادة ارتباط يزيد على ٥٠ مع حساب معامل الاغتراب) . مثل هذه القانونية تسند شرعية الاستثناءات وان كانت تغفلها تماماً لحساب « الغالبية » (أنظر الفصل الأول من « نظرية دينامية عن الشخصية » - كارت ليفن سنة ١٩٣٥ ، أنظر أيضا « وحدة علم النفس لاجاش » .

ومعايير المنهج الكلينيكي لاصلة له بالتواتر بل هى التكامل والتقاء الوقائع ومبدأ الاقتصاد ، بالاضافة الى ثلاث معايير أخرى أقل حيوية (أنظر فيما بعد « التشخيص »)

ولكن استمرارا لهذه النقطة الأخيرة سوف نعرض للمنهجين التجريبي والكلنيكي من حيث ما يقوم عليه الأول من نهج أرسطاطالى فى تناول الوقائع وما يقوم عليه الثانى من نهج جاليلى فى تناول الوقائع .

العملية العلمية فى المنهج التجريبي والمنهج الكلنيكي

ليس العلم بتسجيل الوقائع (مهما كانت دقة الأجهزة) ولا هو بمعامل ارتباط بين الظواهر (مهما كان عاليا) . فالوقائع بذاتها والأرقام بذاتها بلهاء والوصف الرقمى كالوصف اللفظى يمهد للعلم ولكن لا يدخل ضمن العملية العلمية . فالعلم هو : -

تفكير الوقائع :

جاليلى
بل بلغة السياقات على طريقة
جاليليو

ارسطاطالى
لابغه الفئات على طريقة أرسطو

١ - مما يستند الى النظر الى الظواهر لا على أنها متباينة تماما ، ولا على أنها متطابقة تماما بل على أنها متماثلة .

(أ) أى هى من حيث المبدأ كائنات مختلفة تدخل ضمن جنس واحد (المجانسة) .

(ب) وأن تجسدت فى تشكيله من التباينات يتباين الشروط (مبدأ الشرطية) .

(ج) ومعنى ذلك أن السلوك الختامى لا ينتج فقط من « المتجه » الصادر عن الفرد أو الشئ بل وأيضا عن المتجهات الموجودة فى الحقل ، فالسلوك الختامى محصلة الصراع بين المتجه الذى ينطوى عليه الفرد والمتجهات الموجودة فى البيئة .

١ - مما يستند الى النظر الى الظواهر على أنها متباينة تماما توضع فى أصناف مختلفة أو متطابقة تماما توضع فى صنف واحد (عملية تصنيفية)

(أ) ثم نتناول عددا كبيرا من أفراد الصنف (استقراء فسيح) .

(ب) ثم نتبين الخصائص المشتركة بينها ونعمدها ماهية للظاهرة (عملية تجريدية) .

(ج) وماهية الظاهرة الفرد أو الشئ تنطوى على متجه هو وحده الذى يحدد السلوك .
(انكار لتأثير البيئة)

ارسطاطالى

٢ - فالعلم هنا ينتج من استقراء
فسيح أى من التواتر وانتظامية
الحدوث مما ينتهى الى قوانين تواتر
(عملية تصنيفية ثم تجريدية
للخصائص المشتركة تقيم الماهية التى
تنطوى على متجه (طبيعة الشيء هو
وحده وفى انكار تام لتأثيرات البيئة
يحدد سلوك الشيء أو الفرد)
(مفهوم الغريزة قديما كقوة آلية
عمياء) .

هذا هو أساس المنهج
لا يبلغ بنا الى الفهم بل الى
قوانين تواتر تسمح بوجود
الاستثناءات وحيث يوجد
استثناء واحد تبطل كل قانونية .
ومن هنا يقرر لفن بدلا من المتوسط
التجريدى لأكثر عدد ممكن من
الحالات المعطاة تاريخيا ، ينبغي
الرجوع الى العيانية المكتملة للحالة
الخصوصية (أى للحالة النقية التى
تتبدى فيها العلاقة بين الجنبات
الرئيسية على نحو استثنائى من
الوضوح .

جاليلى

٢ - فالعلم لا ينتج من استقراء
فسيح لعدد كبير من الحالات بل من
استقراء مركزى لحالة واحدة ،
« حالة نقية » تتبدى فيها العلاقة بين
الجنبات الرئيسية للظاهرة على نحو
استثنائى من الموضوع يتيح للعالم
أن يبني الانموذج الهيكلى للظاهرة
(نظرية تفسيرية أو قانون فهمى
لا قانون تواتر) أى يبني النمط
الكيفى الذى يقدم العلاقة المثالية ،
هذه التى تتجسد فى الواقع العياني
فى تشكيله من التباينات أو قل
التبدلات الوضعية التى لا نهاية
لتباينها وهذا « البناء » هو صميم
العملية العلمية .

(مفهوم الغريزة فى التحليل النفسى
لا ينظر اليها على أنها قوة آلية عمياء
تحدد للفرد سبقا وفى كل تفصيلاته
سلوكه الجنسى أو العدوانى ، فالغريزة
الجنسية أو العدوانية ليست غير
مجرد متجه يصدر عن الفرد ويكون
سلوك الفرد محصلة للصراع ما بين
هذا المتجه الصادر عن الفرد
والمجاهات البيئية القائمة فى الحقل .
ومن هنا فمفهوم السمة أو القدرة الخ
كشئ مستقل يحدد سلوك الفرد
بصرف النظر عن البيئة يعتبر اليوم
شيئا غير علمى) ذلك هو أساس
المنهج الكلى والمنهج النقدي
والمنهج العلمى بمعنى الكلمة .

مما سبق يتضح بشكل قاطع أن لب العملية العلمية إنما ينحصر في «بناء» reconstruction الوقائع في ذهن العالم في صورته النظرية التفسيرية أو القانون الفهمي أي في صورة أنموذج هيكلية ونمط كيفي يقدم « العلاقة المثالية » ، هذه التي تتجسد في « الواقع العياني » في تشكيله من التباينات لا نهاية لتباينها بتباين السياقات البيئية . وفي هذا ما يرينا أن الأدوات الرياضية والمعالجات الاحصائية لا تقيم العلم بل تظل مجرد أدوات مساعدة ففارق كبير ما بين العملية العلمية وبين أدوات الصنعة العلمية من تجريب ومعادلات رياضية ومعالجات احصائية . فأدوات الصنعة هذه إنما ترجع الى ما يتوهمه البعض من أن أنموذج اليقين العلمي إنما هو الانموذج الفزيائي الرياضي . وقد أوضح كيرت ليفين في الفصل الأول من كتابه الشهير « نظرية دينامية عن الشخصية سنة ١٩٣٥ » بطلان هذا الوهم عندما أبان عن أن تقدم الفزيائيات المعاصرة لا يرجع الى استخدام الرياضيات والدقة الرقمية بل يرجع فحسب الى استخدام النهج الجاليلي في تناول الوقائع . ليس العلم اذن بجداول رياضية ومعادلات احصائية بل ليس العلم بتجريب معمل كما يتوهم البعض ممن يزعمون الالتزام بالموضوعية بعيدا عن كل ذاتية . مثل هذه الموضوعية (١) التي يتوهمونها ليست لها من وجود الا في اذهانهم . فالموضوعية العلمية تبني دائما أبدا في ذهن الباحث ومن هنا تكون النسبية في العلم ومن هنا أيضا تكون الذاتية بمثابة الرسم الذي يتمخض عن الموضوعية العلمية (٢) . ولكن الذاتية التي نعنيها ليست ذاتية أخايل الفرد

(١) أنظر (مشكلات ما وراء المنهج - الموضوعية والذاتية - د . سيد عثمان ، من الكتاب السنوي في التربية وعلم النفس - المجلد الخامس سنة ١٩٧٨) .

(٢) بينما يتنازل رجل الجمهور عن ذاتيته تواؤما مع الواقع الخارجي ، (الديماجوس) فان العصابي ينحسب في ذاتية من تخيلاته الطفلية (الميثوس) تعد عليه كل سبيل الى الواقع الخارجي . أما الفنان فانه يعزف عن الواقع الخارجي ليلوذ بذاتية صروحه الفنية (الابولونيوس) هذه التي تعود به من جديد عبر استحسان الجماهير لنتاجاته الابداعية الى الواقع الخارجي . وكذلك العالم فانه يعزف عن الواقع الخارجي ليلوذ بذاتية صروحه التفسيرية ونماذج الهيكليّة عن الواقع (اللوغوس) هذه التي تعود به من جديد عبر ما تقدمه من حقيقة عن الواقع تتأكد بالممارسة العملية ، الى الواقع الخارجي . فعملية الابداع الفني والابتكاري العملي ليست غير حركة دياكتيكية من الذهاب والمجيء ، من العزوف والعودة ما بين الواقع الخارجي والذاتية الفردية (وفي هذا ما يذكرنا بعبارة مورينو الشهيرة « ان الموضوعية الحقّة ، لا يمكن

مما يعرف بالميتوس ولا هي ذاتية اخايل الشعوب في اساطيرها واراتها العامة مما يعرف بالديماجوس ، انما الذاتية التي نعنيها هي ذاتية اللوغوس ، هي تلك الذاتية التي تتيح لصاحبها عالما او باحثا ان يبني عن الواقع انموذجه الهيكلي . بذلك تجيب اللوغوس بالحقيقة على الواقع وتلك هي الموضوعية العلمية بكل معنى الكلمة .

وهنا ينبغي ان نفرق بين العملية العلمية في معناها الجزئي والعملية العلمية في معناها الشامل . فالتجريب المعلى يتمخض عن حقائق يقينية ، ولكنها حقائق جزئية (ونحن نستبعد من ذلك لعبة معاملات الارتباط لأن الارتباط لا يعنى السببية بحال بل هو عبث بالأرقام) هذه الحقائق اليقينية الجزئية التي يبلغ اليها المنهج التجريبي (ولا أقول السيكمترى) لا تقيم العلم بل هي مجرد لبنات للعلم تحتاج الى من يقيم صرحها في نظرية شاملة . بول جيوم لم يكن يوما ما من علماء نفس الجشططت الذين اجرؤا تجاربهم الشهيرة ومع ذلك يقول كوهلر امام الجشططتين بأنه لم يفهم نظرية الجشططت الا عندما قرأ كتاب بول جيوم (علم نفس الجشططت) فكيف ذلك؟ بكل بساطة لأن بول جيوم هو الذى استطاع ان يبني كل الحقائق اليقينية الجزئية التي انتهى اليها علماء نفس الجشططت من تجاربهم ، فى صرح نظرية تفسيرية واحدة بحيث تجد كل حقيقة جزئية مكانها ضمن النظرية التفسيرية وبحيث تلتقى كل الوقائع عند نفس الدلالة مما يعرف بمبدأ التكامل، ومبدأ التقاء الوقائع الذين ينتميان الى معايير المنهج الكليكي والمنهج النقدي أى الى معايير المنهج العلمى على وجه الدقة واذا كان لنا ان نلخص العملية العلمية فى كلمة فهي إعادة بناء reconstruction الوقائع فى ذهن الباحث فى صورة النظرية التفسيرية او القانون الفهمى بينما تظل قوانين التواتر مجرد صيغ مريحة تسمح بالتنبؤ دون ان تسمح بالفهم . وقبل ان تبلغ الى فهم الظاهرة فاننا لم نبلغ بعد الى العملية العلمية بمعنى الكلمة .

ان تكون دون مرور بالذاتية Subjectivation ، وما يذكرنا فى الفلسفة الوجودية بالذاتية كلحظة بين موضوعيتين ، وفى الماركسية بالوعى كلحظة بين واقعين (من وسائل الانتاج) وبالتفرقة الشهيرة فى نظرية الجشططت بين الظاهرة الدينامية وشروطها الطوبوغرافية) . ويرى مخيمر ان تعطل الديالكتيكية ما بين الذات الفردية والواقع الخارجى هو الذى يقيم الاغتراب Alienation . فعندما يكون الالتصاق بالذات على حساب الواقع يتخذ الاغتراب صورة الاختلالات النفسية والعقلية بينما يكون الاغتراب عند الالتصاق بالواقع على حساب الذات فى صورة التوائمية التي تخضع الانسان الى مجرد شيء وموجود فى ذاته .

اتهامات زائفة للمنهج الكليكي

عادة ما يعيب القياسون النفسيون من المتعصبين للسيكومترية على المنهج الكليكي ما يلي :

١ - ليس بنظري : ولكنهم ينسون أن النظرى غير سابق على العملى ، بل هو تنقية لمعارف الممارسة العملية والخبرة الواقعية .

٢ - ليس بمحكم : ولكنهم ينسون أن الاحكام الفزيائى الرياضى ليس هو الانموذج الوحيد لليقين العلمى ، بل وأكثر من ذلك أنه يقتصر على اليقين العلمى للحقائق الجزئية . فاليقين العلمى فى العملية العلمية بالمعنى الشامل والدقيق للكلمة لا يمكن أن يكون الا تلك الأبنية الذهنية التى تجيب بالحقيقة على الواقع الخارجى ، ومن هنا تكون النسبية فى العلم .

٣ - ليس بعام : ولكنهم ينسون أن العمومية الحقيقية لا تنتج من استقراء فسيح لعدد كبير من الحالات ، بل تنتج من استقراء مركزى لعدد قليل من الحالات ، بل لحالة واحدة هى التى يسميها ليفين بالحالة النقية ، ومن هنا يقرر البعض أن تعميق الحالات يفضل تكثيرها . وجولداشتين كان يقوم بالتعميم من حالة واحدة وكذلك فعل مخيمر فى دراسته لسيكولوجية الحب . يقول ليفين « وبدلاً من الرجوع الى المتوسط التجريدى لأكثر عدد ممكن من الحالات المعطاة تاريخياً ، يتحتم الرجوع الى العيانية المكتملة للحالة الفردية » الخصوصية ، الفصل الأول من نظرية دينامية عن الشخصية . ومع هذا كله يظل من الممكن بالنسبة الى المنهج الكليكي أن يقارن بين الأسوياء والمرضى ، بين الأطفال والراشدين ، بين الرجال والنساء بين الناس فى الثقافات المختلفة ، تماماً كما يقيم المنهج التجريبي السيكومتري عموميتته المزعومة على مقارنة بين الانسان والحيوان .

بذلك يتضح زيف الاتهامات التى توجه الى المنهج الكليكي ، فهذه الاتهامات يستحيل أن تصدر عن شخص يفهم الطبيعة الحقة للعملية العلمية من حيث استنادها بالضرورة الى النهج الجاليلى فى تناول الوقائع .

تطور المنهج التجريبي والكلينيكي

بتباينهما لما بينهما من تداخل وتعاون

ولما التقيا عنده من نتائج

أولا - عن تبين المنهجين لتداخلهما وتعاونهما :

ان التجابه بين المنهجين انما كان تعبيراً عن لحظة من لحظات تاريخ الفكر وعن الحركة الديالكتيكية لجهد العلماء فى التلازم مع الحقيقة ، ومن هنا اتضح مع الوقت ان أحدهما يكمل الآخر مما يظهر فى الكلينيكية المسلحة (بالمقاييس) فكل منهج يحتاج الى الآخر وهذا التعاون هو الذى يقيم « وحدة علم النفس » .

١ - المنهج التجريبي يحتاج الى المنهج الكلينيكي فى :

(١) يقوم المقياس على نظرة كلينيكية فى مولده وعند تطبيقه (أى مقياس هو المناسب ؟) .

(ب) النتائج الجزئية للمقياس تحتاج الى نظرة كلينيكية لاقامة الوحدة الكلية .

(ج) بل ان المقياس ليس غير جملة من الملاحظات الكلينيكية الشديدة التركيز .

(د) هناك مسالك عيانية تنفلق على القياس فلا بد لها من الكلينيكية (كدراسة الغيرة) .

٢ - المنهج الكلينيكي هو الآخر يحتاج الى المنهج التجريبي فى :

(أ) يحل الكلينيكي فروضه بالمقاييس (حالة ضعف عقلى مثلا) .
(ب) يستجلى الكلينيكي بالمقاييس مادة متحجبة يتشكك فى وجودها .
(ج) يستخدم الكلينيكي المقياس احيانا مادة شبك مع الفحوص المتهيب .
(د) الاستخدام الكلينيكي للمقياس بل هناك اختبارات كلينيكية بمعنى الكلمة (رورشاخ والقات وساكس ٠٠٠ الخ) .

ثانيا : تبين المنهجين لالتقاءهما عند نفس النتائج :

ان التعساون بين المنهجين قد أصبح اليوم يقتصر على التمييز بين ميدانين : السلوك بصورة عامة والسلوك الانساني العياني وما يتبع ذلك من تمايز طريقة تناول . ولكن التقى المنهجان مع ذلك من حيث موضوع علم النفس ، ومن حيث هدفه ومن حيث القوانين والمبادئ التفسيرية .

١ - من حيث الموضوع : أصبح علم النفس هو العلم الذى يدرس السلوك بأوجهه الثلاثة (الشعورية والعمليات الفسيولوجية والمسالك الخارجية) وما قد يكمن وراء هذا كله من دوافع لاشعورية .

٢ - من حيث الهدف : أصبح الهدف فى المنهجين هو احلال السلوك مكانه من جملة العوامل الشارطة له .

٣ - من حيث القوانين ، التفسيرية : لم تعد قوانين التواتر من حيث هى تفسير يسمح بالتنبؤ دون ان يسمح بالفهم ، قاصرة على علوم الطبيعة كما اعتقد ياسبرس ، وكذلك لم تعد القوانين الفهمية من حيث هى تأويل يسمح بالتنبؤ ويسمح بالفهم ، قاصرة على علوم الانسان . ففى علوم الطبيعة كما فى علوم الانسان توجد اليوم قوانين التواتر جنبا الى جنب مع القوانين الفهمية . ففى علم النفس يسمح قانون الأثر الذى تولد عن استقرار فسيح ليس فقط بالتنبؤ بل أيضا بالفهم ، فهو فى هذا لا يختلف عن النماذج الهيكلية وأنماط العلاقة المثالية التى يبلغ اليها المنهج الكلينيكى . أما عوامل الذكاء والابتكار وعوامل الشخصية مثلا وما تتمخض عنه الدراسات السيكومترية فلا يمكن ترجمتها الى فهم .

٤ - من حيث المبادئ التفسيرية :

الهوميوستازس فى السلوكية يناظر مبدأ الثبات فى التحليل النفسى ، وقانون الأثر يناظر مبدأ اللذة والواقع (وفى الحالىن محاولة لرد العقوبة الى الاثابة ومبدأ الواقع الى مبدأ اللذة) وكذلك فان التعزيز والعادة يناظران

مفهوم التثبيت ، فالتعميم فى العادة بانسحابها على مواقف جديدة ينظر
العقدة والطرح (المصطلح Transference) مشترك بين السلوكية
والتحليل النفسى .

خلاصة فيما يمكن وسينبغى لكل منهج

من المنهجين ان يفيد من المنهج الآخر

اولا - الكلينيكية يمكن أن تفيد من التجريبية فى :

١ - ايضاح وصقل تصورات كلينيكية الأصل بالتجريب على الفروض التى
انتهت اليها الكلينيكية .

(١) الميل المحارمى يمكن أن يكف كل ميل جنس ثم الشفاء فى موازاة
مع التعميم والتمييز .

(ب) كذلك التجريب على النكوص والعدوان كاستجابة للحياط .

٢ - قوانين يمكن تطبيقها فى تفسير السلوك العياني :

(١) الأنموذج الحيوانى للتطبيع الاجتماعى يسمح بتبين السمات
الأساسية لعملية التطبيع عند الانسان وان كانت هناك خصائص
متميزة للتطبيع الاجتماعى عند الانسان نتيجة اللغة .

(ب) كذلك الدراسة التجريبية للصراع عند الحيوان (منحنى التجنب
والاقتراب ونقطة تقاطعها تشير الى اللحظة التى يصبح فيها
السلوك صراعيا) هذا الى ان الميل للتجنب يتزايد بأسرع مما
يتزايد الميل الى الاقتراب .

باختصار فان التجريبية تزود الكلينيكية بمبادئ يقينية واضحة .
وعليه فالكلينيكى لابد له من اعداد تجريبى .

ثانيا - التجريبية تحتاج الكلينيكية وتفيد منها في :

١ - لاستحالة التجريب عميانا ، فالكلينيكية استطلاع وتنقيب وصياغة للفروض التي ستخضع للتجريب (نلتقى بالتحليل النفسى فى كل الابحاث التجريبية المتصلة بالسلوك الفردى وعلم النفس الاجتماعى - التجريب على النكوص والعدوان كاستجابة للاحباط) .

٢ - التجريب ينصب على قطاعات محددة من السلوك ومن هنا يكون على الكلينيكية أن تضطلع باقامة الوحدة الكلية للسلوك البشرى .

٣ - ان نظرية عامة فى السلوك يستحيل عليها ان تستغنى عن المعارف الكلينيكية الخاصة بالمسالك غير المتكيفة . فعلم نفس السوية ليس غير خرافة . (العصاب التجريبى مثلا لا يمكن فهمه الا كدفاع ضد ترويض مسرف تماما كالعصاب البشرى من حيث هو دفاع ضد التطبيع المسرف) .

ومن هنا فالكلينيكية والتجريبية ليسا فحسب يلتقيان بل يتبادلان العون .

وتلخيصا للموقف نقرر :

١ - المنهج الكلينيكى ينفرد بالاستطلاع وباقامة الوحدة الكلية من المعطيات الجزئية ودراسة المسالك التى يستحيل استحداثها ، هذا الى أنه يغنى عما عداه فجميع مشكلات علم النفس الانسانى يمكن أن يتناولها المنهج الكلينيكى ويخلص منها الى نظرية عامة فى السلوك البشرى الأمر الذى يتمثل فى التحليل النفسى .

٢ - أما المنهج التجريبى فيزودنا بمبادئ يقينية وقوانين تعين على تفسير السلوك العياني ولكن التجريب :

(أ) يمثل مرحلة تالية من البحث .

(ب) يقتصر على دراسة مسالك جزئية . ولكن اذا كان الشخص العياني وبكليته فى علاقته ببيئته هو موضوع علم النفس فليس هناك غنى عن المنهج الكلينيكى .

نصوص عن موراي (١)

قرينا أن علم النفس هو دراسة للحالة الفردية

من كتاب « نظريات الشخصية » ك . هول ، ج . لندزى - الترجمة العربية - فرج أحمد فرج وآخرون - الهيئة المصرية العامة للتأليف والنشر سنة ١٩٧١ ، ص ٢٥٧ ، ٢٥٨ .

« ويعتقد موراي أن الفهم المناسب للسلوك ينبغي أن يكون تأليا للدراسة الكاملة والتفصيلية للحالات الفردية . وكما قدمت دراسة الحالة مساعدة لاتقدر لنمو وتطور العلوم الطبية ، فإن مستقبل علم النفس يرتبط بقبول الباحثين لبذل الجهد والوقت في سبيل الفهم الكامل للحالات الفردية .

فالنتائج التي تميز ٨٠٪ من جماعة خاصة لا يكون لها سوى قيمة ضئيلة إذا لم يكن ممكنا تقديم بعض التفسير لفشل الـ ٢٠٪ الآخرين في الاندراج في هذا النمط . ويعد تأكيد موراي باستمرار على هذه النقطة واحدا من اسهاماته الرئيسية في مناهج البحث .

وهكذا فمن الضروري أن يؤدي موقف موراي به الى الدراسة المتعمقة للمفحوصين ويؤدي هذا بالطبع الى تقليل عدد المفحوصين الذين يمكن دراستهم في الوقت الواحد وأيضا عدد الدراسات التي يمكن للفاحص الواحد أن ينجزها في عدد محدود من السنوات .

والآن نستمع الى موراي نفسه وهو يقول « لقد دهشت في البداية حين كنت أتوقع بشكل عام أنه يجب أن يهتم أغلب علماء النفس الاكاديميين بالانسان في بيئته . ولكن الأمر لم يكن كذلك على الاطلاق . ويمكن أن تتخيل أن موقفى كان أشبه بطالب الطب الذى يكتشف فجأة أن كل معلميه متخصصون

(١) كما كان ليفين عالما في الفيزياء قبل التحول الى علم النفس ، كان موراي طبيبا جراحا ثم عالما في البيولوجيا والفسايولوجيا قبل أن يحصل على الدكتوراه في الكيمياء العضوية « أنظر نظريات الشخصية ، هول ولندزى ، - الترجمة العربية - ص ٢١٥ .

فى العين ، والأذن ، والأنف . أن الظاهرة التى ضايقتنى لم تكن لتذكر طالما أن هناك ظواهر قابلة للتحقيق التجريبي المضبوط . . وربما لو كان هدفى الرئيسى هو العمل بأقصى « دقة علمية » لما كنت قد بارحت المحلات الكهربائية والغازات مطلقا . لقد تغيرت بسبب ذلك الاهتمام الملح بأدور أخرى مثل مشكلات الدوافع والانفعالات . وكانت محاولة انجاز ذلك على الانسان تجعل منى عالما نفسيا « أدبيا » يطل من الخارج على علماء النفس « الحقيقيين » الذين كانت تستحوذ عليهم - كما استخلصت - أهداف ملحة لتسلك السلم الاجتماعى للعلماء والانضمام الى تلك النخبة بأى ثمن . والا فماذا غير ذلك يمكن أن يفسر وضعهم للوسائل (الأجهزة والاحصاء) بعيدة الى هذا الحد عن الأهداف (أهمية المشاكل موضع الدراسة ؟) بحيث أنه مهما كانت تفاعلة النتائج فإن المجرى يعتبر نقيا وظاهرا طالما أن معاملات الارتباط لديه تكون ثابتة (موراي ١٩٤٠ ، ص ١٥٤) .

Murry, H.A., "What should psychologists do Adult Psycho-Anal

نصوص من كيرت ليفن فى الفصل الأول

من كتابه الشهير « نظرية دينامية فى الشخصية سنة ١٩٣٥ » (١)

تعتبر العبارات التالية لكيرت ليفن لب ثورته الكوبرينيكية فى مناهج البحث :

« فسيان كانت الحادثة التى يصفها القانون تحدث نادرا أو غالبا فليس لهذا من صلة بالقانونية ، وفى الواقع فإن القانون – بمعنى ما – لا يشير الا الى الحالات التى لم تتحقق قط أو فقط التى تحققت بشكل تقريبي فى المسار الفعلى للأحداث » .

« مثل هذه الأبحاث الاحصائية تكون نتيجة لذلك عاجزة – كقاعدة عامة – عن تقديم تفسير لديناميات العمليات المتضمنة »

وتحت هذا العنوان « من المتوسط الى الحسالة النقية » يكتب كيرت ليفن ما يلى :

« ان الصديق العام ، مثلا ، لقانون الحركة على سطح مائل لا تتم اقامته بحساب المتوسط لأكبر عدد ممكن من الحالات لأحجار واقعية تتدحرج بشكل فعلى هابطه الى أسفل التلال ، ثم اعتبار هذا (المتوسط) على أنه أعظم الحالات احتمالا ، ان الصديق العام لهذا القانون يقوم بالحري على التدحرج (عديم الاحتكاك) لكرة (مثالية) هابطة على طول سطح (مطلق) الاستقامة والصلابة بمعنى أنه يقوم على عملية لا يستطيع حتى العمل الا أن يحدثها بشكل تقريبي ، فان المرء – فى الطريقة الجديدة – يستخدم طريقة .. تعتمد كل الاعتماد على الأحداث الفردية العارضة وفى واقع الأمر تعتمد على أعظم الاستثناءات بروزا .. وحتى الحالة الخصوصية يكون التسليم عندئذ ودون حاجة الى مزيد من الضجيج بانها قانونية . فالندرة التاريخية ليست بدحض، والانتظامية التاريخية للحدوث ليست باثبات للقانونية » .

(١) الترجمة العربية الكاملة لهذا الفصل توجد ضمن – عن الذاتية والموضوعية فى

علم النفس – مخيم سنة ١٩٨٠ – الناشر سعيد واقت .

ويتابع كيرت ليفن حديثه فيرينا كيف أن دراسة الظاهرة معزولة عن سياقها ، مسألة تتنافى مع العلم بمعنى الكلمة « ولكن الموقف يحظى من الأهمية بقدر ما يحظى به الشيء » . ونسقط عن طريق الكل العياني الذي يشمل الشيء والموقف تتحدد الاتجاهات هذه التي تقوم بتحديد ديناميات الظاهرة - فبدلاً من الرجوع الى المتوسط التجريدي لأعظم عدد ممكن من الحالات المعطاه تاريخياً يكون الرجوع الى العيانية المكتملة للمواقف الخصوصية » .

وأخيراً يوضح ليفن العملية العلمية بمعنى الكلمة في صدورهما عن الحالات العيانية لا عن المتوسطات الاحصائية فيكتب « ان ديناميات العمليات يتحتم دائماً اشتقاقها من علاقة الكائن العياني بالموقف العياني ، وبقدر ما يختص الأمر بالقوى الداخلية ، يتحتم اشتقاقها من العلاقات المتبادلة بين الأجهزة الوظيفية المختلفة التي تقيم الفرد ... أن الصدق العام للقانون وعيانية الحالة الفردية ليسا بالنقائص ، وإن الرجوع الى الوحدة الكلية للموقف العياني كله ينبغي أن يأخذ مكان الرجوع الى أكبر مجموعة تاريخية ممكنة من التكرارات المتواترة » .

من تصدير مصطفى زيور لكتاب « علم النفس الاكلينيكي »

مصطفى الزبادى

« وثمة ما هو أخطر مما قدمنا ، ذلك أن الاختصاصى النفسى الذى يلتزم بالتحليل الكمى التزاماً حرفياً دوجماطيقياً يقع من حيث لا يدري فيما أراد أن يتحاشى الوقوع فيه ، أعنى اختلاط الذاتية بنتائجه التى أرادها (موضوعية) بحقة . فقد قام الدليل على أن أى علاقة بين فردين من الناس انما هى أولا وأخيراً علاقة بين - ذاتية - وبالتالي فان الموضوعية الحقة هى التى تأخذ فى الاعتبار متغير الذاتية ، وبعبارة أخرى فانه لا سبيل الى استبعاد «التحويل» ومضاد التحويل (الطرح ومقابل الطرح) فى أى موقف انسانى بما فى ذلك موقف المجرب فى معمل علم النفس ، أو موقف القياس النفسى ، وكما أن الحرية الحقة هى الفطنة الى الحتمية النفسية فطنة تتيج لنا معالجتها فان الموضوعية الحقة هى الفطنة الى حتمية الذاتية على نحو يمكننا من أن نقدر تأثيرها بوصفها « متغيراً » طبيعياً .

من مقدمة كتاب « تناول جديد فى تصنيف الأعصاب والعلاجات النفسية »

مخبر

« ان الموضوعية الحققة هى الفطنة الى حتمية الذاتية ، على نحو يمكننا من أن نقدر تأثيرها بوصفها « متغيرا طبيعيا » - مصطفى زيور .

وهنا يحق لنا أن نتساءل ، وبحق بأنه اذا كان من المستحيل اخضاع الذاتية للضبط التجريبي باحكامه وصرامته ، ومن ثم تستحيل معاملة الذاتية معاملة متغير طبيعى فما الذى يمكن أن تعنيه هذه العبارة اللهم الا أن تلقى بناء فى بحار من الذاتية التى لا قرار لأغوارها . ويمكننا أن نستطرد مستوحين آراء استاذنا « لاجاش » فنقرر بأن الموضوعية الحققة تنحصر فى هذه الوثبة الكيفية التى تنقلنا من عالم الميثوس الى عالم اللوغوس وذلك من فوق عالم الديماجوس ، وبعبدا عن عوالم الابولينوس (١) . فاننا اذا طرحنا جانبا عوالم الفن والعالم المؤلف ، وعالم الرأى العام والحس الفطرى ، فان الموضوعية الحققة تكون فى هذه الوثبة الكيفية من ذاتية التخيلات والأخايل الفردية الى « التأويل » الذى بنى الوقائع بناءا جديدا فى صورة أنموذج هيكلى ، نمط كيفى ، نمط من العلاقة المثالية ، بحيث تكون جميع الحالات الأخرى الماثلة مجرد تشكيلة تباينات ، مجرد تبديلات وضعية لذلك الأنموذج الهيكلى » .

فالموضوعية الحققة لا يمكن أن تكون فى الفطنة الى حتمية الذاتية بل بتخطى الذاتية الصرفة للعالم الخصوصى ، عالم « الميثوس » الى « الذاتية الموضوعية » ان جاز القول للتأويل ، عالم اللوجوس . فالتأويل ان يعيد بناء الوقائع فى صورة الأنموذج الهيكلى ، انما يقيم بذلك النظرية التفسيرية (أو

(١) المقصود « بالميثوس » العالم الخصوصى للذاتية الفردية بتخيلاتها ، و « باللوجوس » عالم العقل والحقيقة ، « بالديماجوس » عالم الاساطير والعالم المؤلف ، عالم الرأى العام والحس الفطرى ، أما « الابولينوس » فيشير الى عالم الفن ، والذى يشترك مع عالم « اللوجوس » فى قيامه على التأويل الذى يتيح هنا لذاتية الفنان أن تستحيل (عبر مشاركة الجماهير فى العمل الفنى بتقبلها له واعجابها به) الى « موضوعية » .

القوانين التفسيرية الفهمية التى تختلف عن قوانين التواتر (مما يجيب
« بالحقيقة » على « الواقع » .

أما فيما يتصل بالموضوعية فى علاقة الكلينيكى بالآخر وأعنى حالة
الملاحظة المشاركة من جانب الكلينيكى ، فما من سبيل لتخطى الذاتية الى
موضوعية التأويل الحق الا بالرجوع الى ما وراء الذات بحيث يمسك الكلينيكى
بنفسه ضمن اطارها الحقيقى ، أى ضمن قاعها اللاشعورى . عندئذ وعندئذ
فقط يتوقف الكلينيكى عن أن يمسك بالآخر ، المفحوص ضمن القاع الشعورى
له (أى للكلينيكى) ليمسك بالآخر ضمن الاطار الحقيقى لهذا الآخر وبعيدا عن
كل ادراك اسقاطى . . ففهم الآخر مسألة مستحيلة قبل فهم الذات .

وتظل الموضوعية بذلك ، هى الوثبة الكيفية من عالم الميثوس بتخيالاته
واخايله وكل مكونات قاعة اللاشعورى الى عالم اللوجسوس الذى يبنى
موضوعية الوقائع - ان جاز القول - فى العالم الداخلى (عالم الذاتية التى
تعى ذاتيتها) صرحا تأويليا (١) ، يجيب « بالحقيقة » على « الواقع » وتلك
هى الموضوعية الحققة .

عن مشكلات ما وراء المنهج « الموضوعية والذاتية » سيد عثمان

الكتاب السنوى فى التربية وعلم النفس - المجلد الخامس

« من هذا نرى كيف أن الأدوات الموضوعية ليست خالصة الموضوعية
كما قد نحسب ، وليست مبرأة من الذاتية كما نحسب أن نعتقد ، لا فى تصميمها
ولا فى تطبيقاتها ولا فى التعامل مع ما تضع بين ايدينا من معلومات » . وإذا
كان هذا هو نصيب الأدوات الموضوعية من الذاتية ، فلنلتفت لنرى ما فى
النظر الذاتى والرأى الذاتى والحكم الذاتى من موضوعية وأبادر فأقرر أن
ما أقصده بالنظر أو الرأى أو الحكم الذاتى يمكن أن ندرجه تحت عملية معرفية
نسميها « البصيرة العلمية » . . . الا يحتمل أن ينتهى بنا المطاف فى كلامنا
عن الموضوعية الناضجة ان نجد أنفسنا وجها لوجه أمام الذاتية الناضجة ؟
عندئذ الا نقدر لحين يتلاقى ما هو ذاتى مع ما هو موضوعى .

(١) المقصود بالنظريات التفسيرية والقوانين الفهمية فى استبعاد لقوانين التواتر .

نعم ٠٠٠ فالموضوعية الحققة ليست غير الذاتية الناضجة التي تتخطى
عوالم الفردية الصرفة (الميثوس) بلوغا الى الذاتية الموضوعية التي تقيم
التأويل (اللوجوس) بينائها من جديد للوقائع فى صورة النمط الكيفى
والأنموذج الهيكلى الذى يقدم العلاقة المثالية ، هذه التي تكون كل الحالات
الأخرى المماثلة ليست غير تشكيلة تباينات لتجسد ما فى الواقع العيانى •

مثل هذا التأويل يجيب بالحقيقة على الواقع •

صلاح مخيمر

الفصل الثانى .

فى المنهج الكلىنىكى (١) وفنىاته

المنهج الكلىنىكى هو الدراسة العميقة لحالة فردية . والكلمة ترجع فى أصلها الى اليونانية . فالكلمة اليونانية « كلىنىكوس » تعنى مختلف أوجه العلاج الطبى التى تبذل للمريض فى فراشه ، وحيث « كلىنى » تعنى الفراش وحيث « كلىناين » تعنى يضطجع . ولكن هذه الكلمة اتسع معناها مع الوقت فأصبحت تعنى هذا الفن الذى ينحصر فى استجواب وفحص وملاحظة المرضى والانتهاء من ذلك الى تشخيص حالى (دىاجنوزس) وإلى تشخيص التطور المقبل للحالة (بروجنوزس) ، ثم تحديد العلاج الملائم للمرض . وإذا كان هذا كله فى مجال الطب البدنى يمكن تلخيصه فى الفحص الدقيق لحالة فردية فان ذلك لا يختلف فى شىء عن الدراسة النفسية العميقة لحالة فردية للانتهاء منها الى تشخيص حالى وتشخيص للتطور المقبل وتحديد للعلاج .

وإذا كانت السوية النفسية (كالمعافاة البدنية المطلقة) مجرد خرافة، ومثل أعلى تقترب منه بدرجة أو أخرى ، فان المنهج الكلىنىكى فى دراسته العميقة للحالات الفردية لا يقتصر على المرضى دون الاسوياء بل ينسحب على جميع الحالات بغير استثناء فما نسمية بالسوية النفسية ليس غير درجة هيئة من العصابية . ويتضح هذا من أن المنهج الكلىنىكى يتبنى زاوية الرؤية لعلم النفس المرضى (السيكوباتولوجيا) وهى الزاوية السيكدينامية التى عادة ما نتكلم عنها على أنها مفهوم الدينامية . ومفهوم الدينامية يقوم كما نعلم على الصراع . فالحياة ليست غير سلسلة من الصراعات ومحاولات فضها ، ويصدق هذا على الحرب ، كما يصدق على الحب ، ولكن إذا كان صميم الحياة ليس غير سلسلة من الصراعات ، فان حلول هذه الصراعات يمكن

(١) يخطئ البعض فيتوهم أن المنهج الكلىنىكى هو التحليل الكيفى للإجابات على المقاييس المقننة ، بينما يتوهم البعض الآخر أنه يستخدم المنهج الكلىنىكى عندما تكون المجموعة التجريبية فى المنهج التجريبى الذى يستخدمه من المرضى أو المعوقين . وكل هذا يدخل فى باب الاوهام ، فالمنهج الكلىنىكى هو الدراسة العميقة للحالة الفردية عن طريق المقابلات الشخصية الطليقة التى تستعين بالاختبارات الاسقاطية وفننيات التحليل النفسى .

أن تكون (بالنسبة الى الراشد مثلا) على مستوى الرشيد ، فتكون حلولا انشائية بنائية لا تقتصر على خفض التواترات بشكل مكتمل تحقق أيضا امكانيات الفرد وقيمة ذاته ، كما يمكن أن تكون هذه الحلول للصراعات على مستوى نكوص بحيث لا يواجهها الراشد على مستوى الرشيد بل مستوى طفلى يتيح خفض التواترات ولكن بشكل جزئى وعلى حساب تفكيك الشخصية والنيل من قيمة الذات . هذه الحلول الأخيرة هي الأمراض النفسية (الأعصاب أو أعصاب الطرح) والأمراض العقلية (الازهنة أو الأعصاب النرجسية) أو غير ذلك من اضطرابات الشخصية واختلالات السلوك (من قبيل الانحرافات الجنسية والادمانات والمسالك الاندفاعية أو الاجرامية) والمنهج الكلينى فى هذا كله يقوم بالدراسة العميقة للحالة الفردية وينتهى من ذلك الى تشخيص حالى وتشخيص للتطور المقبل ، وتحديد للطرائق التى يكون بها العلاج .

وهنا ينبغى أن نميز ما بين الطب النفسى وبين العلاج النفسى بصورة المختلفة (من تحليل نفسى أو علاج سلوكى أو تعديل للسلوك أو علاج ظاهرياتى أو غير ذلك من صور العلاج النفسى) ، فالطب النفسى يقوم على وجهة النظر الفسيولوجية العصبية بمعنى أن اضطرابات الشخصية والسلوك ترجع فى رأيه الى اصابات واختلالات عضوية وعلى الخصوص فى الجهاز العصبى ومن هنا يكون العلاج عن طريق العقاقير والصدمات الكهربائية وما الى ذلك ، أما العلاج النفسى فيقوم على وجهة النظر السيكولوجية بمعنى أن اضطرابات الشخصية والسلوك ترجع فى رأيه الى صراعات ساء حالها مما يعنى أن الحلول قد جاءت نكوصية تفكيكية ومن هنا يكون العلاج بطريقة أو أخرى من طرق العلاج النفسى والتى تقوم كلها بشكل أساسى على المقابلة الشخصية ودراسة تاريخ الحالة للوصول الى « فهم » يمكن من العلاج . وكذلك فإن العلاج النفسى بمختلف أشكاله يقرم على علاقة المعالج بالمرضى مما يسميه التحليل النفسى بظاهرة الطرح ، كما يقوم على السيكوندينامية أى النظر الى الحياة على أنها سلسلة من الصراعات ، وبالتالي يكون التنقيب عن الصراعات الأساسية التى تعتبر مسئولة عن الأعراض المرضية، طالما أن هذه الأعراض المرضية غالبا (١)

(١) بعض الاعراض المرضية لا تكون تعبيراً عن الحفزات الغريزية والدفاعات معا وفى نفس الوقت بل تكون مجرد تعبير عن الدفاعات ، أو تكون مجرد تعبير عن اقفاره

ما تكون محصلة لحفزات غريزية مكبوتة ولدفاعات الأنا مما يعنى اشباعا جزئيا وفى صورة غير مباشرة للحفزات الغريزية المكبوتة (بمعنى أنها تعرضت للاستبعاد ولم تسمح لها ميكانيزمات الدفاع بالدخول الى الشعور نتيجة لاستهجانها من جانب الأنا العليا) . وإذا كان البعض يتكروون الطرح كمصطلح تحليلى فانهم يعترفون مع ذلك بأهمية العلاقة بين المعالج والمريض، وإذا كان البعض الآخر قد حاول انكار الصراع من قبيل « وولبي » فانهم مع الوقت قد وجدوا أنفسهم مضطرين الى الاعتراف بضرورة الدراسة العميقة للشخصية وتبين الصراعات الأساسية لدى الفرد .

ولكن اذا كان الكل يتفق على مفهوم السيكو دينامية ، فليس معنى هذا أنهم يتفقون فى نظرتهم الى الصراع . وفى التحليل النفسى لا تتولد الأعراض المرضية الا عن صراعات لا شعورية (بمعنى صراعات اسبعتها ميكانيزمات الدفاع فأعادتها من جديد الى منظمة الهى دون أن تسمح لها بالدخول الى الشعور أو بالبقاء فى الشعور) بينما تظل الصراعات الشعورية مهما كانت شدتها وحدتها عاجزة عن توليد أى أعراض مرضية . وبالنسبة الى السلوكية سيان منها التقليدية (دولرد وميلر) أو الجديدة التى تعرف بتعديل السلوك (وولبي ، كرازنر ، لازاروس ، أيزنك ، راخمان ، بندورا) فلا اعتراف بالطبع باللاشعور ومن هنا تكون الصراعات المولدة للمرض هى صراعات شعورية ، وكذلك الحال بالنسبة الى كل مدارس التيار الظاهرياتي (وهى وثيقة الصلة بنظرية الجشطالت) فانها تفكر أيضا اللاشعور وبالتالي فكل الصراعات هى شعورية . ومع ذلك فاننا نجد « روجرس » يعترف بما قبل الشعور كما نجد « بيرلز » يتحدث عن الكتب . والصراع فى التحليل النفسى هو حفزة غريزية خطيرة سيان كانت جنسية أو عدوانية يتولد عنها القلق الذى هو أشد المشاعر أيلاما . ولواجهة هذا القلق تعبىء الأنا ميكانيزماتها الدفاعية (١) التى يمكن أن تنجح وتسمى فى هذه الحالة بالاعلاء ، كما يمكن

الأنا من الطاقة نتيجة لاستنفاد غالبية الطاقة فى الدفاعات وهذا يعرف عادة بالعصاب الفعلى ، مما نجد له شبيها أثناء فترة المراهقة . والعصاب الفعلى عند فرويد يشتمل على عصاب القلق والنيوراستينا . أنظر (نظرية التحليل النفسى فى العصاب . اتوفنخل - الترجمة العربية) مخيم - الانجلو .

(١) توجد ميكانيزمات غير دفاعية هى العمليات الأولية أو النمط الاولى التى تعمل داخل الهى وتقوم بصياغة الحلم ولكن مخيم يعتبر هذه الميكانيزمات هى الاخرى دفاعية فى طابعها .

أن تفشل فتننتج عنها الأعراض المرضية في صورها المختلفة . أما في السلوكية فالصراع اما أن يكون بين أقدامين بالنسبة الى شيئين يشدان الفرد اليهما أو يكون بين أحجامين بالنسبة الى شيئين لا يستطيع الفرد أن يتجنب أحدهما دون الوقوع في الشيء الآخر ولكن الصراعات التي تولد المرض في السلوكية غالبا ما تكون بين أقدام وأحجام أى بالنسبة الى شيء يشد الفرد اليه بقدر ما يدفعه عنه . ويعيش الفرد الصراع تواترا شديدا يعمل على التخلص منه بالمحاولات والأخطاء (على طريقة ثورنديك) حتى يقع أخيرا على سلوك يخفض التوتر ومن ثم يلقي « التعزيز » ويثبت في صورة تعلم . وهذا السلوك يمكن أن يكون في رأيهم ميكانزما دفاعيا أو عرضا من الأعراض المرضية العصابية أو الذهانية . وفي التيار الظاهرياتي يظل الصراع شعوريا وان اختلفت صورته . ففي العلاج الوجودي مثلا ينصب الصراع على ضرورة الاختيار مما يعنى الحرية والمسئولية وما يلحق بذلك من قلق وجودى ودوار، ومما يدفع الكثيرين الى الهرب من الحرية بتبعاتها الثقيلة للاحتشاء في التبعية والمرض .

وإذا كان هناك ما نقوله تجاه هذا التباين في مفهوم الصراع وتباين طرائق العلاج النفسى فذلك هو النصيح بالانتقائية بمعنى أن نقخير في كل حالة ما يتفق مع فرديتها الفريدة . فكل وجهات النظر هذه تنطوى على شيء من الحقيقة دون أن تستأثر واحدة منها بكل الحقيقة ، وكل الفنيات العلاجية تنطوى على شيء من الفائدة تبعا لنوعية الحالة . ومن هنا كان اختيارنا كمدرسة للكلينيكية المسلحة وللانتقائية العلاجية : لا نرفض شيئا يمكن أن يوسع من قدرتنا على الفهم ونقوم بتفصيل الفنيات على مقياس النوعية الفريدة للحالة .

وإذا كان لنا أن نعطي فكرة عن الأمراض النفسية أو العقلية لقلنا أن الأمراض النفسية هي الفوبيات (المخاوف المرضية من الفئران والصراصير أو الظلام . . الخ) والهستيريا التي تسمى عادة بالتبدين نظرا لأن الصراع النفسى يغير من طبيعته النفسية ويعبر عن نفسه في صورة أعراض بدنية تتراوح من القيء الهستيرى تعبيريا عن التقنذ النفسى الى الحمل الكاذب والشلل الهستيرى . . وعادة ما يعتبر التجوال النائم وحالات فقدان الذاكرة أمثليات من صور الهستيريا التي يمكن في الواقع أن تصاكي أية أعراض مرضية بدنية عند الآخرين .

وثالثا واخيرا العصاب القهرى الذى يعتبر اخطر الامراض النفسية والذى يتميز بأفكار سخيفة ومع ذلك تفرض نفسها على تفكير المريض بشكل قهرى لا يمكن مقاومته أو بسلوك سخيـف يفرض نفسه بشكل قهرى بحيث لا يستطيع المريض أن يقاومه (كأن يغسل يده عشرين مرة) . وأما الأمراض العقلية فهى الذهان الهوسى الاكتئابى والفصام (شيزوفرنيا) . وفى الذهان الهوسى الاكتئابى يعيش المريض نوبات من الهوس (نشاط حركى + أفكار سريعة التلاحق) ونوبات من الاكتئاب هى فى الواقع نوبات من السودوية ينغلق الكائن فيها على نفسه وربما تصل الى محاولة الانتحار . وبين نوبات الهوس المتتابة ، أو بين نوبات الاكتئاب المتتابة أو بين النوبات المتتابة من الهوس والاكتئاب يعيش المريض فترات عادية سوية تماما . أما الفصام (الشيزوفرنيا) ، فهو ذروة الأمراض العقلية حيث تنهار المعابر التى تربط الفرد بالعالم فيعيش داخل ذاته كاشفا عن الخلط العقلى الذى لا يمكنه من معرفة الزمان أو المكان . وتعتبر البارانويا (جنون العظمة والاضطهاد) صورة هينة من الفصام تتعقد مع الوقت حتى تصبح ما يسمى بالفصام البارانويدى . وهناك أنواع أخرى من الفصام كالفصام الكاتاتونى والفصام الهيبفيرينى والفصام البسيط وما الى ذلك . هذه كلمات موجزة تقتصر على التعريف بأسماء الأمراض النفسية والعقلية الشهيرة . بينما يكون على الراغب فى المزيد أن يرجع الى الجزأين الثانى والثالث من الترجمة العربية لكتاب اتوفينخل « نظرية التحليل النفسى فى العصاب » .

نعود من جديد لنقرر أن موضوع المنهج الكلىنىكى هو الدراسة العميقة للحالة الفردية أى للشخصية فى بيئتها (أو الجماعة كحالة فردية) معنى هذا أن المنهج الكلىنىكى يدرس المشكلات السلوكية عند الشخص أى يدرس الشخص كحامل مشكلة ، وبالتالي ككائن عيانى برمته فى جملة علاقاته بيئته . ما هى المواقف التى تثير القلق لديه ؟ وما هى أساليبه المميزة فى الدفاع ضد هذا القلق ؟ وهل أساليبه هذه توافقية تكيفية أو توافقية غير تكيفية ؟ وهدف المنهج الكلىنىكى كما قلنا هو تحديد جملة الشروط (العوامل) الحاكمة للسلوك وذلك ببحث شامل مطوق «يعيد بناء» الوقائع فى صورة التشخيص الحالى (دياجنوزس) الذى يحدد مكان السلوك من جملة الشروط الحاكمة له . ومهما كانت الأهداف العملية من استشارة أو توجيهه أو علاج أو تأهيل، فإن الهدف النظرى يظل أبدا هو التشخيص الحالى وتشخيص التطور المقبل

وما يترتب على ذلك من تحديد لطريقة العلاج أو نوعية الاستشارة أو التوجيه .
فإذا كان الهدف العملي هو اعانة الشخص فان الهدف النظرى ينحصر فى
« فهمه » الذى يتحقق بالتشخيص الذى هو امساك بالدلالة الخاصة لجملة
علاقات الشخص ببيئته .

ففى حالة اختفاء دورة الطمث عند طالبة جامعية توصل التشخيص الى
أنها ترفض أنوثتها وترفض جميع الرجال ، ومن هنا كان اختفاء دورة الطمث
يعنى فى هذا المستوى رفضا لرمز الأنوثة الناضجة ونعنى دورة الطمث .
ولكن تبين مخيمر فى مستوى أعمق أنها ترفض أنوثتها مع جميع الرجال لأنها
لا تريد منذ طفولتها أن تمارس أنوثتها الا مع أبيها . واتضح فى كثرة من
أحلامها ليس فقط تثبيتها على الأب بل ورغبتها فى أن تنجب منه طفلا مما
يعنى أن تصبح « حاملا » من أبيها . وبذلك اتضح مرضها كمرض هسترى
يعبر فى صورة بدنية عن تحقق الرغبة النفسية . وعليه يكون اختفاء دورة
الطمث فى المستوى العميق دلالة على أنها أصبحت الآن « حاملا » . بذلك
فقط يكتمل التشخيص أى الامساك بجملة علاقات الكائن ببيئته بما فى ذلك
بالطبع علاقاته اللاشعورية ، وبذلك أيضا نكون قد بلغنا الى تحديد مكان
السلوك الذى ندرسه (اختفاء دورة الطمث) من جملة الشروط الحاكمة له .
واذا كانت هذه الحالة قد عولجت بالتحليل النفسى فينبغى الان نسى أن التحليل
النفسى هو صورة ممعنة للمنهج الكلينىكى تتميز بحرص المحلل على الحيادية
وينظرته الى الوقائع التى تتتابع فى الاطار العلاجى من زاوية الطرح (بمعنى
أنها تكرر لخبرات الطفولة تجاه المحلل كبديل أبوى) وفيما عدا ذلك فالتحليل
النفسى هو ملاحظة كلىنيكية موزعة بطريقة ثابتة على فترة طويلة .

التشخيص

هدف المنهج الكلينيكي وصميمه

١ - هدف التشخيص : من الناحية العلمية معرّفى ومن ثم عام فهو ليس بتكديس لتشخيصات جزئية بل فعل ختامى تتكامل فيه التشخيصات الجزئية فى بناء هو الوحدة الكلية للعوامل الشارطة للسلوك ، ومن الناحية العملية هدف التشخيص تقديم فرض للعمل (علاج أو نصائح ٠٠ الخ) وبكلمات أخرى فان هدف التشخيص من الناحية العلمية هو الامساك بالدلالة الخاصة لكائن فى موقف ، والتشخيص هو فعل ختامى وليس مجموعة من التشخيصات المتعاقبة الجزئية . وعادة ما تكون الملاحظة من الدقة والعمق بقدر ما تكون عينة السلوك أعمق تمثيلا ، فالمنهج الكلينيكي يقوم بتشخيص ما « يقلت » من الفرد لا كل ما يصدر عنه ، مثال ذلك أن يجيب المريض على تسعة وتسعين سؤالاً بما يفيد توافقه بينما تنطوى اجابة فى السؤال الأخير رقم ١٠٠ على أنه يمارس الاتصال الجنسي مع الجثث (نيكروفيليا) . هنا يقتصر تشخيص الكلينيكي على ما تبين فى الاجابة على السؤال الأخير بصرف النظر عن الاجابة على الأسئلة السابقة بينما التجريبي السيكومتري يقتصر على جمع النتائج فيكون صاحب هذه الحالة قمة فى التوافق لأنه يحصل ٩٩٪ ٠ اما من الناحية العملية فالتشخيص يزودنا بقاعدة للعمل .

٢ - مضمون التشخيص : ليس مجرد الصاق بطاقة بهذا الصنف أو ذاك من أصناف الطب العقلى التقليدى أى ليس بتحديد النمط بالرجوع الى تصنيف جاهز بل هو عملية دينامية تنصب على فرد بعينه فى موقف بعينه فى لحظة بعينها ، وتحديد الدلالة التى تنطوى عليها جملة علاقاته مع بيئته . فالمنهج الكلينيكي يتكيف مع حالة حاله فيضع برنامج العمل فى تلاؤم مع الفرد موضع التشخيص . فالتشخيص تعبير عن لحظة من لحظات التطور لتاريخ شخصية فى علاقاتها بالبيئة .

وفى كلمات فان مضمون التشخيص ينحصر فى تأويل السلوك بالرجوع الى أنماط كيفية معروفة سبقا للكلينيكي وذلك فى مراعاة بدقة للخصائص الفريدة للحالة مما ينتهى الى تحديد الدلالة الخاصة لجملة علاقات الكائن ببيئته هنا والآن أى فى موقف بعينه وفى لحظة بعينها من لحظات وجوده من حيث

هودينامية بسبيل التطور وكيان فى صيرورة متصلة .

٣ - بنيان التشخيص : ينطوى على عمليتين : الأولى هى « المماثلة » بمعنى ادراج الحالة ضمن نمط عام من أنماط العلاقة المثالية استنادا الى المعارف السابقة والثانية هى « الموائمة » بمعنى تبيين الخصائص الفردية الفريدة التى يتجسد عليها النمط العام فى هذه الحالة بالذات . والعملية الأولى تشير الى الجاهز المؤلف ، بينما تشير الثانية الى الجديد والذكاء ، ففى المماثلة نمائل الحالة التى أمامنا بمرض من الأمراض المعروفة فى علم النفس المرضى أى الصاق بطاقة بالهستريا مثلا ، ولكن ما من فرد يعيش الهستريا أو الملاريا كما تصفها الكتب لأن الكتب تقتصر على تقديم النمط الكيفى أى العلاقة المثالية بين الجنبات الرئيسية للظاهرة ، بينما تتجسد هذه العلاقة المثالية فى الواقع العياني فى انتظامات فردية فريدة لا نهاية لتباينها . ومن هنا تكون ضرورة الموائمة لتبيين الانتظام الفريد الذى تتجسد عليه الهستريا مثلا فى هذه الحالة . ففى المماثلة نمائل الحالة التى أمامنا بالنمط الكيفى ، بنمط العلاقة المثالية فنلصق بطاقة هستريا ، بينما فى الموائمة نبلغ الى تحديد الصورة التى تتجسد عليها العلاقة المثالية فى الواقع العياني لهذه الحالة . وقبل أن نبلغ الى الصورة الفريدة للهستريا فى الحالة التى أمامنا لا يكون هناك تشخيص .

٤ - فنيات التشخيص : بالاضافة الى ضرورة معرفة الكلينيكى للنظريات لابد من معرفته بالفنيات أى الوسائل التى تزوده بمختلف المعطيات .

(١) معطيات تاريخية : معرفة تاريخ حياة الشخص منذ أشهر الحمل حتى الآن وذلك فى المقابلة الشخصية الطليقة (استبيان مخيمر للمقابلة الشخصية) .

(ب) معطيات حالية : ملاحظة مباشرة أثناء المقابلة للتصرفات مع الأقوال (تبين ما لا يقوله الشخص ، وما لا يريد أن يقوله وما يتردد فى قوله .. الخ) . كل ذلك بالاضافة الى مجالات حياته الحالية ضمن ظروفه البيئية . وذلك كله فى المقابلة الشخصية الطليقة .

(ج) معطيات قياسية : الاستعانة عند اللزوم بالمقاييس المقننة

(كLINيكية مسلحة) ، هذا الى الاختبارات الاسقاطية وملاحظات
الاخصائى الاجتماعى للحالة ضمن اطاره الأسرى أو المدرسى الخ .

(د) معطيات تحليلية : تفسير الأحلام وخاصة التى تتكرر أو
التى تكون فى صورة « كوابيس » ، وتفسير الهفوات والحركات البدنية
المرهفة التى تصدر عن الشخص أثناء المقابلة .

ولكن لب المنهج الكلينىكى هو تاريخ الحالة والملاحظة المباشرة .

٥ - منطق التشخيص : التشخيص ليس عملية رص للوقائع بل تأويل
لها يبنيا بناء جديدا فى وحدة كلية تتيح فهم دلالة السلوك ووظيفته أى فهم
الكائن فى علاقته ببيئته ، ويتحقق ذلك بحركة دياالكتية من الفكر تمضى من
الوقائع الى الفرض التفسيرى لتعود الى وقائع أخرى تعدل من الفرض الاصلى
وهكذا . . فالتشخيص عملية دينامية ليس لها من الناحية النظرية أن تتوقف
ولكن الناحية العملية تحتم التوقف عند الوصول الى تأويل يجيب على المتطلبات
العاجلة للحالة . هذه الحركة الديالكتية للفكر يسبقها تحديد للمشكلة
ويختتمها اقامة التشخيص .

وفى كلمات نقرر بأن التشخيص ليس برص أو بجمع معطيات الواقع
ذون وحدة كلية ، فلا بد من تأويلها أى « اعادة بنائها بناء جديدا » بحيث
نمسك بدلالة السلوك فى علاقاته بالبيئة هنا والآن . وعمل الفكر هو ذهاب
ومجىء بين المعطيات والتأويل .

٦ - مراحل التشخيص : ثلاث مراحل : تحديد المشكلة فى سؤال
محدد أى صياغة فروض العمل حتى يمكن تحديد خطة العمل . نحصل
على معطيات نستخلص منها فى نهاية كل مسيرة دلالتها ، ثم معطيات أخرى
تعدل أو تعمق الدلالة ، وهكذا ذهاب ومجىء متصل ما بين التأويل والوقائع
فى حركة لا ينبغي أن تتوقف من حيث المبدأ وانما تتوقف لأهداف عملية . فى
المرحلة الأولى ننتهى الى برنامج العمل ، وفى الثانية نضطلع بدراسة الحالة
متجهين فى كل مسيرة تبعا لما انتهينا اليه عبر معطيات المسيرة السابقة
وهكذا ، أما المرحلة الثالثة فاقامة التشخيص فى مراعاة للمعايير .

٧ - معايير التشخيص : أهمها معيار التكامل ومعيار التقاء الوقائع ومعيار الاقتصاد ثم يأتي بعد ذلك معيار الوفرة والدقة ومعيار الخصوبة ومعيار التنبؤ .

(أ) معيار التكامل : بمعنى أن تتكامل هذه المعطيات ضمن الوحدة التاريخية والحالية في صورة علاقات صراعية مع البيئة وبحيث لا تبقى واقعة واحدة لا تجد مكانها ضمن الكل التفسيري الواحد .

(ب) التقاء الوقائع : بمعنى أن تكون الوقائع من المصادر المختلفة كالأحلام والاختبارات الإسقاطية والهفوات ، ملتقية عند نفس الدلالة .

(ج) معيار الاقتصاد : بمعنى أن التأويل يكون من المعقولية بقدر ما يرد أكبر عدد من الوقائع الى أقل عدد من المبادئ التفسيرية .

(د) معيار الثراء والدقة . بقدر ما تكون المعطيات ثرية ودقيقة يكون التشخيص أمعن صدقا .

(هـ) الخصوبة : بمعنى أن ينطوى التشخيص على جديد لم يكن في الوقائع من حيث هي كذلك .

(و) التنبؤ : بمعنى أن يسمح التشخيص بالتنبؤ بما يمكن أن يكون عليه سلوك الشخص في موقف بعينه .

أهمية المنهج الكلينيكي

ليس من شك في أن علم النفس قد أحرز منذ بداية القرن العشرين تقدما هائلا في طرائقه التجريبية السيكمترية التي تقوم على المقاييس المقتنة ، هذه التي تمكننا من تحديد مكان المفحوص بالنسبة الى الآخرين من زاوية قدرة من القدرات أو اتجاه من الاتجاهات ، ومن ثم تمكننا من أن نضع المفحوص من حيث هو آلة من الآلات البشرية على أنسب آلة من الآلات الميكانيكية . ونحن اليوم نجدنا أمام ما يزيد على ثلاثة آلاف من مختلف المقاييس المقتنة والاستبيانات ووسائل القياس ، وما الى ذلك من أدوات قياسية تسمح بتحديد مكان المفحوص من الآخرين دون أن تسمح لنا على أية حال بالبلوغ الى «فهم» هذا المفحوص من حيث هو حامل مشكلة . فكل هذه المقاييس على الرغم من تعددها وتنوعها تظل قاصرة أمام تعقد الكائن البشرى وثرأ إمكاناته .

والواقع أن كل المقاييس النفسية (السيكمترية) تنفتح لانتقادات قاتلة فكل المقاييس مثلا تستجوب الشعور ، والشعور كما نعلم جزئى ومتحيز وبالتالي لا ينطوى على الحقيقة، ومن هنا تأتي النتائج مضللة وعبثا لا طائفة منه . وعلى سبيل المثال فان المقاييس المقتنة قد كشفت عن أن الذين يتعاطون الحشيش ينعمون بمستوى مرتفع من الرضى عن أنفسهم وعى حياتهم ، ولو كان هذا صحيحا لما كان هناك ما يدفعهم الى تعاطى الحشيش . فقد كشفت الدراسات الكلينيكية وخصوصا فى صورتها المعنة ونعنى التحليل النفسى عن وجود أرضية اكتئابية عند الذين يتعاطون الحشيش والخمور وما الى ذلك من مخدرات ، وانهم يحاولون التغلب على هذا الاكتئاب بتعاطى هذه المخدرات التى تعفيهم من الوعى . والأمثلة من هذا القبيل تزيد على الحصر، ولكننا فى الحياة العادية ودون تخصص فى علم النفس كثيرا ما نلتقى بزوجة تشكو مر الشكوة من زوجها وقسوته وعنفه ولكنها مع ذلك ترفض كل محاولة لمساعداتها على الخلاص منه بحجة « العيال » . وتمضى سنوات ويموت الزوج فإذا بها تحزن عليه أشد الحزن وبعد شهر يدعش الذين يعرفونها من أنها تزوجت من رجل آخر ربما يزيد فى قسوته وعنفه عن زوجها الأول الذى توفى . مثل هذه الزوجة سوف تكشف فى أى مقياس مقنن عن ذروة السخط بينما هى فى حقيقة الأمر تشبع مازوشيتها الأنثوية وتشعر فى أعماقها بالرضى عن زوجها بسبب قسوته وعنفه طالما أن سادية تشبع مازوشيتها . وفى احدي

الروايات لا تكف الخادمة العجوز عن زالشكوى وتمنى الموت . وتموت حبيبة سيدها الشاب وتذهب الى « هيدز » التى هى الآخرة فى الأساطير اليونانية . ويقوم السيد الشاب بالمساعى حتى يتمكن من موافقة الحراس على اخراج حبيبته من العالم الآخر وعلى شريطة أن يأتى بواحدة أخرى فى مكانها لأن المهم عندهم أن يكون العدد غير منقوص . ويسارع السيد الشاب الى الخادمة العجوز وهو على ثقة من كل شيء ولكنها ترفض بشدة وتقول له « صحيح أننى أشكو وأتمنى الموت ، ولكن ليس معنى هذا اننى أريد أن أموت بل أريد أن تكون حياتى سلسلة متصلة من الشكوى وتمنى الموت » وتعتبر هذه العبارة أدق تعبير عن المازوشية الانثوية التى لا تبلغ اللذة الا عبر المعاناة .

فالمقاييس المقننة بكل صورها وان اتسمت بالتقنين الكمى الذى يكسبها مظهر الدقة والموضوعية (١) وما الى ذلك من أشكال الضعة العلمية (من حيث أنها تقدم النتائج فى أرقام يسهل مقارنتها وتصنيفها بالرجوع الى الدراسات الاحصائية) ، فانها مع ذلك تقتصر على تحديد هذا الوجه أو ذاك من الأوجه الجزئية للشخصية ، تمسك به « ها هنا وفى اللحظة الحاضرة » دون أن تقيم حسابا للشخصية من حيث هى وحدة كلية حالية ووحدة كلية زمنية وقوى تتمخض صراعاتها عن محصلات هى المسالك والميكانيزمات الدفاعية .

يتضح هذا القصور للمقاييس المقننة من المثالين التاليين . فعند تطبيق المقياس الخاص بالمهارة اليدوية على واحد من أشهر الجراحين ، كشف المقياس عن انعدام المهارة اليدوية لديه . ولما كان واقع حياته كجراح من أشهر الجراحين يقدم الدليل القاطع على كذب المقياس فقد وجد علماء القياس النفسى أنفسهم مضطرين (لتفسير هذه الظاهرة) الى ابتداع ما أسموه « بحشد القدرة » بمعنى أن الجراح قد حشد كل مهارته اليدوية فى مجال الجراحة فخلت من هذه المهارة كل المجالات الأخرى . وفى هذا ولا شك ما يرينا ضرورة النظر الى الشخصية كوحدة كلية حالية تنطوى

(١) لتبين الطابع الزائف لموضوعية أدوات القياس النفسى أنظر ما كتبه د . سيد عثمان رئيس قسم على النفس التعليمى بجامعة عين شمس وذلك فى « مشكلات ما وراء المنهج - الموضوعية والذاتية » من الكتاب السنوى فى التربية وعلم النفس - المجلد الخامس ١٩٧٨ - أنظر أيضا فضيحة سيرل برت أمام السيكمترية فى العالم .

على مجالات عديدة يتحتم دراستها جميعا قبل الانتهاء الى شيء ينطوى على قيمة علمية . والمثال الآخر . لفرنسى أعمى من عميان الحرب العالمية الأولى يستمتع بحيوية دافقة ومع ذلك يرفض العمل مكتفيا بمعاشه . وتبين مخيمر أنه لا يريد أن يعمل حتى لا يتيح لزوجته مزيدا من رغد الحياة . كان يكره زوجته هذه ويأخذ على الكاثوليكية أنها لا تتيح تعدد الزوجات . كان قد تعرف عليها فى الأيام السابقة على رحيله الى الحرب ولم يكن ينتوى الزواج منها بل كان يرفه عن نفسه قبل الرحيل الى خط القتال ، وأصيب فى أحد المعارك وفقد بصره وعاد الى قريته ليعلم منها أنها حملت منه وأرغمته مشاعر الاثم التى كان يفهم من خلالها اصابته بالعمى الى أن يتزوج منها اصلاحا للخطأ الذى أنزله بها . وعليه فانه لم يكن فى حياة زوجية وانما فى هيكل يضطلع فيه بالتكفير عن فعلته الشنعاء . والآن وقد مرت سنوات طويلة من التكفير يشعر بالظلم وبأنه الضحية ولكن ما من طلاق ممكن فى الكاثوليكية . فكيف يعمل ليزيد من رغد الحياة بالنسبة الى امرأة تجثم كالكابوس على أنفاسه . وهنا لم يكن بوسعنا أن نفهم رفضه للعمل (المجال المهنى) الا بدراستنا لعلاقته مع زوجته (المجال الزواجى) بل هذه العلاقة بين الزوجين مكان لها أن تتضح دون الرجوع الى (تاريخ الحالة) وفى هذا ما يرينا ضرورة دراسة الشخصية من حيث هى وحدة كلية حالية ووحدة كلية تاريخية للبلوغ الى صراعاتها الأساسية .

وفى حديثنا عن التشخيص رأينا كيف أن المقاييس تنظر الى الفرد على أنه مجرد حاصل جمع . فما دامت اجاباته تكشف عن توافقه فى ٩٩ سؤالاً من بين المائة سؤال لاستبيان التوافق فانه يكون بذلك فى أعلى مستويات التوافق . وكما قلنا من قبل فان الاجابة على السؤال الأخير رقم ١٠٠ تكشف عن وجود « نيكروفيليا » لديه مما يعنى أن اتصالاته الجنسية قاصرة على جثث النساء اللاتى توفينا حديثا . ومن هنا فان العالم السيكومترى يقيم تشخيصه على الغالبية ويفقل تماما الاجابة على السؤال الاخير ، بينما الكلينيكى لا يقيم تشخيصه الا على السؤال الأخير . فالسيكومترية تقوم على معيار واحد هو التواتر أى مرات التكرار ، أما الكلينيكية فلا يعينها التواتر فى شيء ولكن لها معاييرها الستة التى سبق أن شرحناها . والرجل العادى أقرب الى الكلينيكية لأنه لا يحكم على خطيئته استفادا الى عشرة أشهر من السلوك الذى لا يرتفع اليه غبار ، بل يكفى أن يراها مرة واحدة أثناء

هذه الفترة أو فى نهايتها تتبادل القبلات بين أحضان رجل آخر ، انه يرفض هو الآخر منطق القوادر فى تشخيصه ويرفض النظر الى الشخصية على أنها مجرد حاصل جمع .

ولا تقتصر السيكونمترية على ذلك بل انها لا تضع فى حسابها الدينامية والصيرورة ، وما ينطوى عليه الوجه الواحد الذى تقيسه من امكانيات كامنة مضمرة يمكن أن تتضح فى المستقبل وقد أوضح مخيمر فى مفهوم جديد « للتوافق » ان كل اختبارات التوافق مثلا تتخذ من خفض التوتر هنا والآن معيارها الوحيد وبذلك تغفل الجنبات الايجابية التى يمكن أن تغير اللوحة تماما فى مستقبل قريب . فصميم الكائن البشرى هو دينامية بسبيل التطور وكيان فى صيرورة مما يعنى استحالة تشخيص الحاضر دون أن نضع فى اعتبارنا ما كان عليه الماضى وما يحتمل أن يكون عليه المستقبل . وكم من شخص يبدو الآن غارقا فى مشكلاته ولكنه ينطوى على الكثير الذى يبشر بمستقبل زاهر . وكم من فرد يبدو متألقا هنا والآن بينما لا ينطوى على شيء بالنسبة الى المستقبل بل وربما ينطوى على أشياء تؤكد انهياره الوشيك .

هذا كله الى ما يتسم به التجريب والقياس من طابع مصطنع يحتم علينا التردد قبل أن نسحب نتائج بحسبانها تصدق على مواقف الحياة الحقة التى يعيشها الشخص . ومن هنا فليس من الغريب أن ينتهى رئيس قسم علم النفس التعليمى بجامعة عين شمس الى أن الموضوعية العلمية لا تكون فى استخدام أدوات القياس المقننة بل تكون فى ما يسميه بالبصيرة ، هذه التى يعنى بها الاستبصار أو الحدس الكلينى الذى يتيح لصاحبه أن يبلغ الى « اعادة بناء » الوقائع فى صورته نمط كفى يقدم العلاقة المثالية للجنبات الرئيسية للظاهرة ، هذه العلاقة المثالية التى تتجسد فى الواقع العيانى فى تشكيله من المتبينات التى لا نهاية لتباينها بتبين السياقات البيئية . ونحن لا نغالى عندما نقرر أن مقال الدكتور - سيد عثمان - الذى اسبقت الاشارة اليه يعتبر أخطر ما كتب فى العربية فى مجال علم النفس بحيث لا تقترب منه أكاداس المؤلفات الأخرى فى علم النفس سيات بالعربية أو بلغة أجنبية .

مسلمات المنهج الكلينيكي

المنهج الكلينيكي هو الدلماسة العميقة لحالة فردية بصرف النظر عن انتمائها الى السوية أو اللاسوية . وتقوم هذه الدراسة العميقة بدراسة شاملة مطوقة تستند الى ثلاث ركائز :

١ - لا كينيكية بغير دينامية : تلك هي المسلمة الاولى من حيث الاهمية وان كانت الأخيرة من حيث مراحل العمل . فبدراستنا للوحدة الكلية التاريخية وللوحدة الكلية الحالية يكون بوسعنا أن نبلغ الى الدينامية بمعنى أن نبلغ الى تبين الصراعات الأساسية عند المفحوص .

وسيان كانت المسالك سوية أو لا سوية فانها تكون دائما مجرد محصلات لصراع القوى ونعني الحفزات الغريزية والدفاعات الأخلاقية . تستوى في ذلك على سبيل المثال ظاهرة الموضة التي هي عادية سوية ، وأي أعراض مرضية أخرى . ان الدراسة السيكولوجية للشخص ليست غير دراسة لصراعاته ، وكل كائن بشري يوجد دائما في موقف صراع ، ويكرر في مواقف حياته. الحالية تلك الدفاعات التي استخدمها في صراعاته الطفلية . وليست الحياة كما قلنا غير سلسلة من الصراعات ومحاولات حلها ، أو قل من ضياع الاتزان ومحاوله إعادة الاتزان ، وان كانت الصراعات والسعى اليها كاشتقاء للاستثارة هي التي تنتمي حقا في رأي مخيم الى غرائز الحياة بينما ينتمي خفض التواترات وفض الصراعات الى غرائز الموت ، طالما أن الصورة القصوية لخفض التوتر هي الموت والعدم .

ليست الحياة غير سلسلة من صراعات ومحاولات فضها . والكائن المتكيف هو الذي يستطيع أن ينهي صراعاته بمعنى أنه يشبع حاجاته ومن ثم يزيل توتراته بشكل مكتمل وعلى مستوى الرشد وبصورة تساير قيمة الذات وتحقق الامكانيات . أما الكائن غير المتكيف أو عديم التكيف فهو لا يبلغ الى ذلك بمعنى أنه لا يبلغ الى فض صراعاته وخفض تواتراته بشكل مكتمل، ومن ثم يلجأ الى الدفاع (عندما يستحيل الاشباع يكون الدفاع) وفي طبيعة الدفاعات النكوص الى مرحلة سابقة من مراحل النمو وفي هذا المستوى 'لنكوص يقوم بفض صراعاته وخفض تواتراته . ولكن بشكل جزئي وعلى حساب وحدة الشخصية وقيمة الذات .

وإذا كان مفهوم الدفاع فى اشكاله غير الناضجة (يقوم) على النكوص
فذلك شبيه بما يحدث عندما يعجز الجيش عن مواجهة العدو فيتقهقر حتى
يصل الى هذه النقطة من خطوطه التى كان قد ترك عندها فى تقدمه اكبر
عدد من قواته (نقطة التثبيت) . ولو عبرنا عن ذلك بلغة التحليل النفسى
لقلنا أن النكوص يكون دائما الى نقطة التثبيت . وفى الحالة التى ينكص
فيها الكائن البشرى الى مرحلة من مراحل الطفولة (الاوديبيية او
الاستية السادية) بمعنى انه يواجه المشكلة على هذا المستوى من الطفولة
فذلك هو العصاب أو المرض النفسى . أما اذا بلغ الشخص فى نكوصه
الى هذه المرحلة السابقة على التمايز ما بين الذات والعالم الخارجى (بداية
المرحلة الفمية) ومن ثم يلغى المشكلة بالغائه للعالم الخارجى من حيث هو
كذلك ، فذلك هو الذهان أو المرض العقلى فى اخطر صورته مما يعرف باسم
الفصام (شيزوفرينيا) . وهذا المفهوم يعرف بالنشوءية أى تحديد السوية
اللاسوية بالرجوع الى مراحل النشأة . فكل سلوك فى اوانه سوى بينما
يكون هو نفسه عندما يظهر بعد قوات اوانه مرضيا . ولكن بالاضافة الى
مفهوم النشوءية ينبغى أن نضع فى اعتبارنا المفهومين الآخرين اللذين
يكملان ما يسميه فرويد (الميغاسيكولوجية) ونعنى مفهوم الطبوغرافية
والاقتصادية النفسية . والطبوغرافية تعنى ان كل صراع هو دائما ابدا
صراع بين الحفزات الغريزية للهوى والدفاعات الأخلاقية للأنا ، بينما تشير
الاقتصاديات النفسية الى حساب كميات الطاقة للقوى المصطرعة .

فاذا كانت كمية الطاقة المستثمرة فى الحفزات الغريزية اكبر من تلك
التى فى الدفاعات فسوف تنتصر الحفزات ، والعكس بالعكس . وكذلك
فاننا فى الاقتصاديات النفسية نتبين كمية الطاقة المتاحة تحت تصرف النشاط
الشعورى وقبل الشعورى للأنا (بعدما يضيع من طاقة فى المكبوتات
والدفاعات) وبذلك نتبين قوة الأنا فى قدرتها على مواجهة الهوى والأنا العليا .
وقوة الأنا هى المعنى العلمى الوحيد للشخصية القوية . مثال يتضح منه
كيف أن فهم الشخصية هو فى صميمه كشف عن نوعية القوى المصطرعة عند
الشخص وما تتمخض عنه الصراعات من محصلات هى بمثابة الميكانيزمات
الدفاعية أو الأعراض المرضية أو المسالك التى تبدو لاسوية . وذلك هو
ما يعبر عنه التحليل النفسى عندما يقرر بأن فهم الشخصية يتحقق بالكشف
عن المواقف النوعية التى تثير عند الفرد مشاعر القلق والوسائل الدفاعية

الخاصة التى يستخدمها هذا الفرد فى مواجهة القلق . طالبة جامعية
تتشبث بصورة من صور الحجاب بحيث لا تسمح لشعرة واحدة من شعر
رأسها أن تبدوا لأنظار الآخرين . انها فى الحادية والعشرين وتصر على
ذلك بعناد شديد منذ ستة سنوات عند بلوغها . وقد فشلت كل محاولات أبيها
وأما وأخواتها لاقتناعها بالعدول عن ذلك . ومن ست سنوات أيضا
تعرفت على شاب يحظى بكل تقديرها وأعجابها وتتصل به تليفونيا بشكل
منتظم على مسمع من الجميع ولكنها ترفض أن تلتقى به فى الخارج . ومنذ
الوهلة الأولى كان التناقض فى سلوكها صارخا . ففى الوقت الذى
لاستطيع أن تسمح لشعرة واحدة من رأسها أن تظهر خارج الحجاب ، كانت
ترتدى بنطلون ضيقا بحيث يعطى عن النصف السفلى من بدنها صورة
لا تختلف كثيرا عن تلك التى يمكن تكون للرائى لو كانت عارية .

وطابع المحصلة واضح : فهى تريد أن تعرض للآخرين جمال بدنها
(استعراضية) ولكنها فى الوقت نفسه لا تريد ولا تستطيع بالنظر الى القيم
الأخلاقية أن تسمح لنفسها بذلك . ومن هنا كان الحرص المرضى المسرف على
تغطية شعر الرأس بحيث لا يظهر غير الوجه واليدين الى المعصم . كان
نصفها العلوى يترجم بدقة وفى صرامة عن الحفزات الأخلاقية ، بينما كان
نصفها السفلى يكشف عن تأمره مع الحفزات الغريزية الاستعراضية ،
وسيكولوجية الموضة تقوم كما يقرر مخيمر (١) على صراع بين الحفزات
الغريزية الاستعراضية (التى تدفع المرأة الى الكشف عن مفاتها) وبين
الحفزات الدفاعية الأخلاقية (التى تدفع المرأة الى حجب مفاتها) . ومن
هنا فصميم الموضة هو - سلوك المحصلة - بحيث تستر المرأة بدنها على
نحو يكشف عن مفاتها .

ولكن يستلفت الانتباه فى هذه الحالة أن تكون المحصلة على النحو
الذى هى عليه بحيث تنفرد الأخلاقيات بالنصف العلوى من بدنها ، بينما
تنفرد الحفزات الاستعراضية الغريزية بالنصف السفلى من بدنها . بل
وهيما يكون أكثر معقولة لو كان الأمر عكس ذلك . ثم ما هذه الأهمية
غير العادية التى توليه لشعر رأسها بحيث تحرص على تغطيته كل هذا

(١) أنظر سيكولوجية الموضة - مخيمر - الطبعة الثانية - الانجلو .

الحرص ؟ فى مقابلتين لا أكثر اتضح ان لديها « فوبيا » من الخفافيش فهى ترتعب منها • وفى مستدعياتها ذكرت هذا الاعتقاد الريفى الخاطيء الذى يدعى « أن الخفاش لما يلبد فى الوشى ، ما يطلعش الا بالطبل والزمر البلدى » ثم ذكرها الطبل والزمر البلدى بالفرح فى الريف ، وعندما قامت بمستدعيات على «يلبد فى الوش» تذكرت أنا الناس فى الريف يقولان عادة من قبيل الأدب « يأخذ وشها » بما يفيد ازالة بكارتها • وواضح من هذا كله ان « الوش » مرادف فى أعماقها للمهبل مما يستند ولا شك الى ميكانزم الازاحة الذى نلتقى به كثيرا وعلى الخصوص الازاحة من أسفل الى أعلى •

بذلك تتضح الدلالة العميقة لحرصها المرضى المسرف على تغطية شعر رأسها • فما دام وجهها يعنى المهبل ؟ فان شعر رأسها يعنى بالضرورة شعر العانة • وبالتالي فقد كانت بالنسبة الى أعماقها اللاشعورية تحرص على تغطية شعر العانة • وقد كان هذا التفسير كافيا بالنسبة اليها ليس فقط لتتخلا عن الحجاب بل وأيضا لتسمح لصديقها بأن تلتقى بها فى الخارج • وقبل ان يمر شهر واحد على ذلك كانت الأسرتان تحتفلان بالخطبة الرسمية لهما •

ولكن ينبغى أن نشير الى أن هذه الطالبة كانت فى حالة طرح موجب بالنسبة الى المعالج الذى كان استاذها وكانت تعجب بعلمه وتعزز بشخصيته • فالتفسير وحده كناحية معرفية لايمكن أن يتمخض عن شيء • وكانت تعرف منذ اللقاء الأول ان استاذها المعالج يريد لها أن تكون منطقية مع نفسها بحيث تلغى الافراط فى نصفها العلوى وتلغى التفريط فى نصفها السفلى •

٢ - لا كينيكية بغير وحدة كلية حالية :

وتنحصر المسلمة الثانية فى ضرورة تناول الشخصية فى وحدتها الكلية الحالية فقد كان الأمر فى البداية شبيها بالطب البيطرى ، يقتصر على مجرد الأعراض المرضية فى انعزال عن الشخصية تماما كما يحدث عند تشخيص حمار مريض أو كلب يتألم • وكان الأمر يقتصر على الصاق بطاقته باسم مريض من الأمراض المعسروفة • كان كل شيء يعض وكان هذه الأعراض لا تنسب الى شخص بعينه يعيش فى بيئة بعينها وذلك فى لحظة بعينها من

لحظات تطوره . أما المنهج الكلينيكي اليوم فليس للأعراض عنده من دلالة أو معنى الا بالرجوع للوحدة الكلية للشخصية في صلتها بالعالم .

يتضح ذلك مثلاً من دراسة مخيمر « للأنماط الانفعالية للمكفوفين » - الانجلو . فالأعمى من النمط التسولى أو الضغيني مما يمثل حضيض التوافق لا يكشف عن قلق أو توترات أو صراعات تذكر ، وذلك لأنه يتقبل تصور المبصرين للعمى على أنه عجز وانعدام لكل قدرة وبالتالي يعيش على حسنات الآخرين وعطفهم . أما الأعمى المتوسط والذي يمثل بالنسبة الى مخيمر درجة أعلى من التوافق ، فإنه يرفض مفهوم المبصرين عن العمى ويقبل الدخول فى تحدى معهم ومع العمى وبالتالي يزداد قلقه وترفع توتراته وتتعدد صراعاته وتظهر لديه كثرة من الأعراض المرضية (١) .

وكذلك الحال بالنسبة الى المرأة الجميلة التى ترفض أن تتعامل مع العالم على أساس التفريط فى شرفها الأنثوى ، فإنها تعاني الكثير من الصراعات وتظهر لديها كثرة من الأعراض المرضية بالقياس الى زميلتها التى قبلت أن تبيع بدنّها لتشبع حاجاتها على مستوى من الرفاهية . فمن ذلك نرى ان دلالة الأعراض المرضية لايمكن أن تتضح الا بالرجوع الى الشخصية فى وحدتها الكلية ضمن ظروفها البيئية ، مما يعنى ضرورة أن تنصب الدراسة على كل مجالات الحياة للمفحوص . ومن المعلوم فى دراسة التوافق ان مجال الانفعالية الحميمة بما ينطوى عليه من عاطفية وانسالية يمثل الأرضية التى تجرى عليها المباراة الأخيرة للتوافق . فلا توافق بغير رضى الفرد عن ذاته وحياته فى هذا المجال .

٣ - لاكلينيكية بغير وحدة كلية تاريخية :

تنحصر المسلمة الثالثة فى ضرورة تناول الشخصية فى وحدتها الكلية التاريخية . فاستجابة الشخصية بازاء موقف حالى مشكل لايمكن أن تتضح دلالتها الا فى ضوء تاريخ حياة الشخص ، ليس فقط بالنسبة الى ماضيه بل وايضا بالنسبة الى اتجاهه من المستقبل . فالتشخيص يستهدف الامساك بلحظة من لحظات تطوّر الكائن البشرى ، هذا الذى ينحصر وجوده فى

(١) أنظر رسالة الماجستير - سامية القطان - جامعة عين شمس - عام ١٩٧٤ .

دينامية بسبيل القطور ، وكيفونه في صيروره . يتضح ذلك من حالة زوجة شابة لديها طفلان ويتسم زوجها بوداعة ولطف في المعاملة والعشرة . كانت تشكو من دخولها في علاقات جنسية مكتملة مع بعض زملائها في العمل . كانت تستسلم لهم على الرغم منها ولا تشعر في علاقاتها الجنسية معهم بأى لذة أو نشوة ثم تعاني بعد انتهاء الأمر من أحاسيس غامرة من الذنب ولم تكن تدري لسلوكها هذا سببا خاصة وأنها لم تكن تحصل على اشباع جنسى الا في علاقاتها بزوجها . كانت أمها قد توفيت منذ سنوات ولكنها كانت أما تسلطية في حنانها المسرف الذى تفرضه على من حولها . كانت أمها هي التى اختارت لها زوجها بل وأصرت أمها على أن يكون مسكن الزوجية لابنتها « الحالة » ملاصقا لمسكنها في نفس العمارة ، وكانت الأم تطهى لهما كل شيء بل ويأكلان في مسكنها فلا يذهبان الى مسكنهما الا للنوم . ولم يتغير الموقف بعد انجاب الطفلين . وكان كل قرار يتصل بحياتهما الزوجية تناقشه الأم مع زوج ابنتها وهي تشاهد ذلك وما من سبيل لبدء رأيها . كانت تشعر بينها وبين نفسها بأن زوجها ليس بزوج لها بل هو زوج لأمها . وكان زوجها كأبيها لاحول له ولا قوة فالكل يخضع لما قراه الأم . وكانت الأم في هذا كله تحتج بأن ابنتها تعمل بينما هي متفرعة لحياة البيتين . كانت كل أحلام الزوجة الشابة تكشف عن عدوانيتها تجاه أمها التى تطفى وجودها وتجاه زوجها الشاب الذى لا يجترئ على معارضة أمها بينما كانت تنتظر منه أن يقوم بتحريرها من ريقة أمها .

لم تكن لها قبل الزواج أى علاقة جنسية على أى نحو ولكنها بعد عام من زواجها وجدت نفسها بشكل قهرى تستسلم لكل زميل في العمل يغازلها ويريد الاتصال بها ، وكانت تستسلم لهم وكأنها مسلوبة الارادة بينما كانت في غير ذلك أقرب ما تكون الى الحزم وقوة الشخصية . كانت تقتدر في سر على مواجهة أى شخص في العمل أو في الطريق وتلزمه حدوده بينما تبدو عاجزة تماما أمام أمها . لم تكن تجترئ على مواجهة أمها وكان زوجها مجرد « ملكية » لأمها وعبئا حاولت أن تستثيره ليحميها من طغيان أمها . وبديهي أن أمها كانت تتخذ من الفضيلة والأخلاق « والأصول » ما تبرر به تسلطها وطغيانها . ومن هنا كان يتحتم على الابنة الشابة أن تتخذ اسلوبا غير مباشر في انتقامها من أمها ومن زوجها معا . كان لسان حال (علاقاتها الجنسية مع زملائها) يقول لأمها « انهبي انتى وأخلاقياتك وفضائك الى

الجحيم ، بينما يقول لزوجها « خلى أمى تنفك » . وقد ماتت أمها ولكن الزوجة الشابة تابعت انتقامها على الرغم منها فقد كانت عدوانيتها بغير حدود تجاه أمها وزوجها . لم تكن تجترىء على العدوانية الصريحة المباشرة فى وجه أمها لا ولا العدوانية المباشرة الصريحة فى وجه زوجها الذى كان ينعم بحماية أمها ، فلم يكن أمامها الا سبيل العدوانية غير المباشرة . وصحيح أن الخنجر فى هذه الحالة كانت تضربه فى صدرها لينفذ من الخلف فيصيب أمها وزوجها ولكن لم يكن أمامها من سبيل آخر غير سبيل شمشون بعد أن فقد قدرته « على وعلى أعدائى يارب » .

يترتب على هذه المسلمات أو الركائز الثلاث أن يكون لب المنهج الكلينيكى هو المقابلة الشخصية التى نمسك فيها ليس فقط بتاريخ الحالة وبمختلف المجالات الحالية لحياتها بل وأيضا بما تكون عليه استجابات المفحوص فى هذا الموقف الحيوى للفحص هنا والآن . والمقابلة الشخصية ينبغى أن تكون طليقة لا تتقيد بترتيب للمجالات لا ولا بترتيب للأسئلة داخل كل مجال ، بل هى رؤوس موضوعات فى ذهن الكلينيكى يكفيها فى ترتيبها وسعة مجالاتها تبعا لفردية كل مفحوص . وفى حالة ما تكون المجالات محددة سبقا والأسئلة جاهزة سبقا يكون الاستبيان الذى ينتمى الى المنهج التجريبي السيكومترى سيان . أعطينا أو لم نحدد درجات للإجابة على الأسئلة . فالمقابلة الكلينيكية لا يمكن أن تكون الا مقابلة طليقة .

المقابلة الشخصية (الاستخبار)

سبق أن رأينا أن المقابلة الشخصية يمكن أن تتخذ جملة من الأشكال التى تتراوح ما بين الصورة المقتنة للاستبيان (الاستخبار) مما ينتمى الى المنهج التجريبي السيكومترى ، وبين الصورة الطليقة للتداعى مما ينتمى الى التحليل النفسى كصورة ممعنة للمنهج الكلينيكى ، والتى لا تتقيد بخطة سابقة أو بأنموذج مرسوم ومحدد . وبين هاتين الصورتين القصويتين للمقابلة ، توجد درجات متفاوتة من الأسلوب الموجه للمقابلة الشخصية حيث يهتدى الكلينيكى برؤوس الموضوعات الرئيسية التى تستقر فى ذهنه يطوعها فى مرونة لجيب على النوعية الفريدة للحالة . والواقع أن ذلك نفسه يحدث على وجه الدقة فى حالة التحليل النفسى ولكن دون ما توجيه للمريض أو تدخل فى مستدعياته الطليقة بحيث يتكلم فى الاتجاه المطلوب طالما أنه لا يوجد فى

التحليل النفسى اتجاه يمكن اعتباره مطلوبا أكثر من غيره . هذا بالطبع الى قيام التحليل النفسى على الحيادية والطرح بينما يقوم المنهج الكلينىكى فى صورة غير التحليلية على المعاملة الودية فى غير ما التزام بتأويل الوقائع التى تتتابع أثناء الجلسة على أنها طرح من جانب المريض لماضيه الطفلى . على حاضره العلاجى .

ومن الناحية التاريخية كان المنهج الكلينىكى فى بدايته استجوابيا على طريقة محضر البوليس وكان ينصب على المرض فى اغفال للمريض وظروف حياته . ولكن كوردييهـ شرع منذ عام ١٩٢٣ ينصح باتباع الدبلوماسية والكياسة تجنباً للأسئلة الحرجة وما يلحق بها من أكاذيب ولكنه كان مع ذلك يحصر همه فحسب فى دراسة تاريخ المرضى وتتبعه . ومثل هذا الرسم لتاريخ الحياة لم يكن يختلف فى شىء عن هذا الذى ينتهى اليه الطبيب البيطرى باستجوابه للرجل صاحب حمار أو كلب مريض . وهذا ما تنبه اليه سجوين عندما أوضح أن هذه الطريقة لا تنظر الى المريض قط بحسبانه شخصا مكتملا وكلا متكاملأ رأى بحسبانه كائنا عيانيا ويرمته فى جملة علاقاته ببيئته . وفى هذا ما يتضمن ضرورة إقامة علاقة ودية مع المفحوص تجعله يشعر بالارتخاء والثقة بحيث يتكلم فى حرية عن كل شىء فى الاتجاه المطلوب . وهذه العلاقة الطيبة مع المفحوص أو المريض تعتبر اليوم حجر الزاوية ليس فقط بالنسبة الى المنهج الكلينىكى بل وأيضا بالنسبة الى كل أشكال العلاج النفسى . فلو شعر المفحوص أو المريض ولو شعورا غامضا بأن الكلينىكى لا يحفل به أو بأنه لا يبعث على الثقة فان المفحوص لا يدلى بل ولا يستطيع الادلاء بكل المعطيات اللازمة للتشخيص الحق . فكثير من هذه المعطيات تضيع من ذهنه بحيث لا يتذكرها الا بعد انتهاء المقابلة .

ومن هنا فان وجود شخص ثالث أو الاستعانة بأية تسجيلات يعتبر من الأخطاء الفادحة التى تذهب بكل ثقة المفحوص حتى على الرغم مما يدعيه فى الظاهر ، بل ان تسجيل ما يقوله دون علم منه يعتبر عملا منافيا لأخلاقيات المهنة .

وعليه فان المقابلة الشخصية ينبغى أن تتم فى اطار يتسم بالعلاقة الودية مما يسميه التحليل النفسى بالطرح الموجب . وفى مثل هذا الاطار

يتاح للمفحوص ليس فقط أن يرتضى بل وأن يشعر بشيء من التنفيس وهو يتحدث بأسراره الدفينة في إطار من الثقة المطلقة بالكتمان . فالمقابلة الشخصية في هذه الحالة تكون بالنسبة الى المفحوص فرصة ليتخلص عن طريق الافراغ اللفظي والاعتراف بالسّر من بعض ما يثقل نفسه . يتضح ذلك بشكل بارز عندما يتحدث المفحوص مثلاً عن بعض خبراته الجنسية في الطفولة مع موضوعات محارميه كأمه أو شقيقاته . وتسمى المقابلة الشخصية بالاستتبار لأنها تسبر الأعماق .

١ - أهداف المقابلة :

ينبغي للمقابلة تبعاً لما يراه فلاندرز دنبر عام ١٩٤٣ أن تكشف عن النقاط الثلاث الآتية :

أولاً : استجابات المفحوص السابقة منها والحالية تجاه :

- ١ - ذاته وبدنه .
- ٢ - عائلته وعمله .
- ٣ - بيئته الاجتماعية في مراعاة للوضع الاقتصادي والعقيدة والأصدقاء .
- ٤ - حياته الجنسية (ذاتية أو مثلية أو غيرية) .
- ٥ - مرضه الحالي .

ثانياً : مدى استعداد المفحوص وتهيؤة سبقاً كثرية للمرض وذلك بالكشف عما يلي :

- ١ - التكوين البدني والعوامل الوراثية .
- ٢ - الصراعات النفسية الأساسية .
- ٣ - العلاقة الزمنية ما بين الأحداث الصدمية (أو فترات التوتر) وبين لحظة احتدام الصراع أو ظهور الأعراض .
- ٤ - تبين الأعراض التي هي مظاهر تترجم عن الصراع بالحفزات الغريزية وإن كانت في الوقت نفسه دفاعات ضد هذه الحفزات .

ثالثا : مدى رغبة المفحوص فى الشفاء وبذلك بالكشف عما يلى :

- ١ - اتجاهه من أمراضه السابقة ومن مرضه الحالى .
- ٢ - المزايا التى تكسبها من وراء مرضه الحالى .
- ٢ - الهدف (الدلالة العميقة (١)) لأعراضه المرضية الحالية .
- ٤ - تبين مدى قدرة الأنا لديه . أى مدى قدرته على فض الصراعات وذلك بتبيين اقتصادياته النفسية (كمية الطاقة المتاحة حاليا تحت تصرف الأنا بعدما ضاع منها فى المكبوتات والدفاعات) .

فنيات المقابلة الشخصية (والاستبصار) :

تتباين المقابلة كموقف عياني تبعا للكلينيكى الذى يتيح للفرد ان ينسبط بدنيا ويرتخى نفسيا فى جو من الثقة والعلاقة الودية أو يضيق عليه الخناق فى جو من التوتر البوليسى ظنا منه أنه بذلك يرغب المفحوص على الادلاء وينسى أنه يخاطر بكل شئ وأنه يغدو عديم الحيلة لو ان المفحوص لان بالصمت . ما من سبيل ممكن غير العلاقة الودية وثقة المفحوص بالكلينيكى . وكنزى قد أُلح على ان المقابلة من حيث هى موقف عياني ينبغي أن تتسم باللفظ والود حتى يسترسل المفحوص على سجيته فى غير ما اضطراب ، ويسمى ذلك بأسلوب صاحب البيت فى معاملته لضييفه . وبديهي أن خصوصية المقابلة تتطلب الكشف فى عمق عن جنبات الشخصية ولا يتأتى هذا الا عندما يندمج المفحوص فى الموقف ، الأمر الذى لا يمكن أن يكون الا عن طواعيه ورغبة من جانبه . ومما يعينه على ذلك أن تبدأ المقابلة بالحديث عن تلك المجالات من حياته التى تتعرض لأقل قدر من مقاومته ثم يكون بعد ذلك الانتقال الى المجالات الأكثر فالأكثر تعرضا لمقاومته . فبقدر ما يندمج فى الحديث وينسى نفسه ان جاز القول تكون قدرته على التغلب على المقاومة فيسترسل - على أرضية من الود والثقة - بكل الحرية فى الحديث . وغالبا ما تكون البداية بالحديث عن حياته المهنية والاقتصادية والأسرية قبل البلوغ الى حياته العاطفية والجنسية . فبغير ذلك يمكن أن «يقمع» المفحوص معطيات

(١) غالبا ما يتحقق ذلك بسؤال المفحوص عما ينتوى فعله بعد شفائه ، فيكون ذلك فى العادة هو صميم ما يعمل على تجنبه حاليا بمرضه .

حياته بمعنى أن يحبسها عن شعور وقصد فلا يتحدث بها الى الكلينيكى ، كما يمكن أن « تنكبت » بمعنى أنها تغيب عن وعى المفحوص نفسه فلا ينتبه اليها الا عندما يصبح بعيدا عن موقف المقابلة ولكن لتضيق من ذهنه من جديد فى المقابلة التالية .

وفيما يتصل بمشكلة تسجيل أقوال المريض تجنباً لسيانها أو لاغفال بعض النقاط الهامة فيها فينبغى أن نتنبه الى ان الكلينيكى لو قام بتسجيل كل شيء فسوف يتوزع انتباه ما بين الكتابة وبين ما يقتضيه الموقف من ملاحظة متصلة لكل ما يصدر عن المفحوص من حركات مرهفة .

صحيح ان الكلينيكى بكتابته لأقوال المفحوص يضمن عدم نسيان أو اغفال نقطة من النقاط ولكنه يضيع بذلك على نفسه فرصة التنبيه الى تلك الحركات المرهفة التى تصدر عن المفحوص والتى تكشف عن أعماقه بأكثر مما تفعل كلماته ، هذا بالاضافة الى ما تستثيره الكتابة من مقاومة عاتية عند المفحوص تتمخض عن الكبت ان لم يكن عن القمع الصريح . ويتروم البعض أن ليس فى « الكتابة » ما يزعج المفحوص أو ليس فيها على الأقل ما ينبغى أن يزعجه ، فحسبه ان يقتنع باهتمام الاخصائى به وعمله على مصطلحه . ولكن أصحاب هذا الرأى أنفسهم يرون أن تتوقف الكتابة عندما يصل الحديث الى جنبات الحياة الحميمة من حياته (كعلاقاته الجنسية والعاطفية .. الخ) وذلك تفاديا لابتعاث القلق لديه وازدياد مقاومته . فعندما يرى المفحوص أسرار الدفينة تسجل على أية نحو فلن يكون بوسعه ان يمنع قلقه من ان تنتقل هذه الأسرار يوما الى العلانية .

ويرى مخيمر ان الكلينيكى المتمرس ينبغى أن يعول تماما على ذاكرته فلا يستعين أثناء الجلسة بتسجيل أقوال المفحوص لا ولا بعضها سياتى كان ذلك بالكتابة أو بأجهزة للتسجيل . وأكثر من ذلك ما يذهب اليه من ان الكلينيكى المتمرس لا ينبغى أن يستعين بشيء مكتوب أمامه كرؤس الموضوعات التى ينبغى أن يستجليها . ففى ذلك ما يتيح للكلينيكى أن يتفرغ بكل انتباهه لملاحظة المفحوص وهو يتحول به فى مهارة غير محسوسة من مجال الحديث الى مجال أكثر مقاومة .

واذا كان هذا هو الحال بالنسبة الى تدوين الكلينيكى لأقوال المفحوص،

فان الأمر لا يمكن الا أن يزداد عسرا عند السماح لشخص ثالث بأن يكون حاضرا فى المقابلة ليقوم بتدوين أو اختزال كل ما يقوله المفحوص . ففى مثل هذه الحالة يضيع كل معنى للكتمان المهنى وينتقل الموقف الى العلانية ، وعبثا كل ما يمكن أن يقوله الكلينيكى لتبرير ذلك من قبيل ان هذا الشخص الثالث قد اعتاد الاستماع الى مثل هذه الأمور ويحرص على كتمانها . بكل بساطة لا تكون هناك مقابلة كLINIكية بل مجرد « دردشة » . واذا كان مثل هذا الأسلوب يصلح مع بعض الأمريكيين الذين اعتادوا الحديث عن أدق أسرار حياتهم أمام الآخرين ، فان ذلك لا يصلح على الإطلاق مع كل الأمريكيين فضلا عن غيرهم من الشعوب الأخرى . وكذلك فيما يتصل باستخدام أجهزة التسجيل الصوتية والمرئية دون اعلام الشخص . أو حتى بعد اعلامه فانها تذهب بكل معنى وقيمة للمقابلة الشخصية ، فضلا عن مجافاتها للأوليات الأخلاقية عندما لا يكون المفحوص على علم بذلك .

وخلاصة هذا كله انه يتحتم على الكلينيكى تجنب التسجيل فى كل صورته أثناء المقابلة وعدم السماح بثالث بالحضور على أى نحو من الانحاء . ولكن عادة ما يقوم الكلينيكى عند اللزوم بتسجيل بعض النقاط بعد انتهاء المقابلة شريطة الا يذكر اسم المفحوص أو مهنته أو أى شئ يكون من شأنه أن يتمكن الآخرون من التعرف عليه ولو كان لهذه المذكرات ان تقع فى يد آخر . وعلم النفس الضمنى على نحو ما يظهر فى أمثال وحكم الشعوب يقرر بأن السر لو زاد عن اثنين لا يكون سرا . وفى هذا ما يقطع بضرورة استبعاد أى شخص ثالث وان صورة من صور التسجيل .

ان العلاقة الودية وحدها لا تكفى ، بل لابد للمفحوص من ان يثق فى الكلينيكى ان كان له ان يتحدث فى حرية تامة وبصدق عن كل جنبات مشكلته ، ومن هنا يتحتم على الكلينيكى منذ البداية أن يلج على المفحوص بأهمية ذلك حتى يستبصر بطبيعة الموقف ويفهم أن الأسئلة التى يوجهها اليه لا مفر من توجيهها والاجابة عليها بكل صراحة للامساك بمرضه . فاذا ما تبين الكلينيكى أثناء المقابلة أن المفحوص يلجأ الى تزيف الوقائع يكون عليه ان ينبهه الى ضرورة الاجابة فى صدق ، والا تضيع كل الجهود فى غير طائل .

ويتحتم على الكلينيكى أن يتكيف مع الفردية الفريدة لكل مفحوص بحيث يجعله يتكلم فى حرية ويصدق فى الاتجاه المطلوب ودون أن تكون هناك إحياءات على أى نحو . وأصحاب الاتجاه السيكومترى يقعون فى خطأ فاحش عندما يدافعون عن استبيناتهم المقتنة متوهمين لها الموضوعية مع تيسير فى الوقت نفسه لفنيات المقابلة . وكل ما هنالك أن السيكومترى عندما يقوم بتثبيت كل شيء ، حتى بتثبيت نفسه كمتغير يتوهم أنه قد بلغ بذلك الى الموضوعية العلمية . وقد سبق أن رأينا أن هذه « الملاحظة الخارجية » لاتعنى تثبيت دلالة بالنسبة الى المفحوصين . فمهما اتسمت مسالك السيكومترى بالآلية والجمود بحيث تكون هى نفسها مع الجميع ، فسوف تكون له مع ذلك دلالة خاصة عند كل مفحوص . فليست العبرة بتثبيت المثير، فذلك وهم (القنينة) بل العبرة بما تكون عليه دلالة المثير عند المفحوص القائم بالادراك . وعليه فلا سبيل غير « الملاحظة المشاركة » بحيث يعيش الكلينيكى الموقف مع المفحوص ، ولكنه ككلينيكى متمرس يكون بوسعه أن يرجع الى ما وراء نفسه بحيث يمسك بالمفحوص ضمن إطاره الخاص بعيدا عن كل احتمالات التحريف التى يمكن أن تصدر عن استقطابات الكلينيكى ودفاعاته الخاصة . ومن هنا يقال فى العادة أن فهم الكلينيكى لنفسه شرط لا بد منه ليفهم الآخر (المفحوص) . فعندما يكون الكلينيكى على وعى بقاعه الخاص وبما ينطوى عليه من اتجاهات لا شعورية فانه يتوقف عن أن يدرك المفحوص على أرضية من هذا القاع ونعنى قاع (الكلينيكى) ، بل يدرك المفحوص ضمن قاعه الخاص به وفى ظروفه البيئية الخاص به . وتلك هى الموضوعية التى سبق وأن رأينا أنها يستحيل أن تكون الا من خلال ذاتية الباحث أو الكلينيكى .

نعود من جديد الى الاستبيان المحدد سبقا لنتبين أن تثبيت مجالاته وأسئلته سبقا ليس فقط بجانب الموضوعية بل ويذهب بكل قيمه للمقابلة الشخصية . فالاستبيان فى هذه الحالة يصاغ سبقا استنادا الى تصورات السيكومترى وفى اغفال لما ستكون عليه فردية المفحوص . فليس للمجالات نفس الدلالة ونفس الوزن عند كل المفحوصين ، وما يكون يسير بالنسبة الى مقاومة الواحد بحيث يمكن أن يبدأ الكلينيكى به ، يمكن أن يكون غاية فى العسر بالنسبة الى مقاومة الآخر بحيث يتحتم على الكلينيكى أن يدعه الى النهاية . ويصدق ذلك على ترتيب الأسئلة داخل كل مجال من المجالات

(هذا الى أن الكلمة الواحدة ضمن السؤال يمكن أن تتباين دلالتها بتباين المفحوصين . ومثال بارز على ذلك أن يكون السؤال عن الحب أو الحرية) فمن الواضح أن سؤالاً بعينه قد يكون أساسياً للواحد وخطوا من الأهمية بالنسبة الى الآخر ، بحيث ينبغي في الحالة الأولى أن يضطرد البحث في هذا الاتجاه بكثرة كثيرة من الأسئلة ، وهذا ما نعنيه بوزن المجال . ان الكلينيكي في المقابلة الشخصية أشبه ما يكون بالمهاجم الذي يتلمس ثغرة في الخط الدفاعي للعدو حتى يستطيع أن ينفذ منها ، وهكذا أمام الخط الدفاعي الذي يليه والذي يليه في طريقه الى الأعماق .

وخلاصة هذا كله أن ترتيب مجالات البحث وترتيب الأسئلة داخل كل مجال بل وعدد هذه الأسئلة داخل كل مجال كلها أمور تتباين بتباين المفحوصين هذا الى أن الكلينيكي يتحتم عليه أن يتبين ما تعنيه الكلمات بالنسبة الى كل مفحوص من المفحوصين ولا بد للكلينيكي أن يحسن اختيار كلماته تبعاً لنوعية الموقف . فالتعبير اللفظي يختلف باختلاف الطبقات الاجتماعية والخلفيات الثقافية .

وإذا كان من الخطأ في الحالات العادية استخدام المصطلحات الفنية فإن ذلك يصبح ضرورة في بعض الحالات من الطبقة الوسطى لتفادي المقاومة عند الحديث عن الأمور الحميمة من المجال الجنسي . ذلك أن المصطلحات الفنية كاللغة الأجنبية تسهل على الفرد التخلص من قيد التابو .

وإذا كنا نرفض تقنين المقابلة في صورة استبيان جاهز سبقاً ، فإن الأمر يختلف تماماً بالنسبة الى رؤوس الموضوعات التي ينبغي أن تستقر واضحة في ذهن الكلينيكي بحيث يكتفيها في مرونة تبعاً للمفردية الفريدة لكل مفحوص .

مما سبق يكون من البديهي أن يترك الكلينيكي لسياق الحديث ترتيب المجالات والأسئلة ووزنها عند كل مفحوص على حسده . فترتيب المجالات وترتيب الأسئلة ينبغي أن يساير المقاومة الشخصية للفرد ، بينما وزن المجالات ووزن الأسئلة ينبغي أن يساير ما لها من أهمية عند الفرد .

ولكن ينبغي التنبيه الى أن المقاومة تتخذ صوراً عديدة مختلفة ، فمن

الصمت الى التردد الى حركات تعبيرية لا ارادية (لازمات) الى شعور بالخرج (نحنة ونظرات خافضة) الى ذلات اللسان وما الى ذلك . ومهما يكن من أمر فلا يمكن حصر المظاهر المختلفة التي تأخذها المقاومة ولا سبيل الى التغلب عليها بعدد من النصائح ، فتلك مسألة من صميم عمل الكلينيكى الذى يجد فى اعدادة وخبراته ما يمكنه من القيام بذلك . ان الذى يحدث فى العادة اننا لا نكاد نلمس الدوافع العميقة عند المفحوص حتى يعبىء أعنف المقاومة مدافعا بشكل لا شعورى ضد كل محاولة تستهدف كشفها ، ويخطيء البعض عندما يلجأ الى استخدام وسائل الضغط من احداق النظر والانهيال على المفحوص بسيل من الأسئلة المتلاحقة السريعة على أمل أن ينهار فيدلى بالحقيقة كلها ودون تحريف . فهذه الأساليب البوليسية خطيرة يتحداها المفحوص بالصمت فيضيع كل شيء .

ان قيمة المقابلة انما تتوقف على قيمة الكلينيكى المصطلح بها . وذلك انه يتعين على الكلينيكى أن « يحسن الاستماع » فهو ينصت ويعين الشخص على أن يتكلم فى حرية ممسكا مع ذلك بزمam الحديث يوجهه حسبما يرى . فالكلينيكى لا ينبغى فحسب أن يبعث الثقة فى نفس المفحوص فيعينه بذلك على الكلام وانما ينبغى أن يعينه على أن يتكلم بحرية فى الاتجاه المصدد . والكلينيكى المتمرس هو وحده الذى يستطيع أن يدير دفة الحديث فى مهارة وفعالية ، فهو يوجه الحديث وان تجنب ما قد يوحى الى المفحوص باجابات معينة ، وهو ينتقل من التجربة الحية الشعورية الى المستويات العميقة اللاشعورية ، ويتبين من مقاومة المفحوص بنوعيتها هذا الذى تحاول دفاعاته أن تتجنبه .

وينبغى أن يكون الكلينيكى كبادى الاهتمام بالمفحوص والا استحال الطرح الموجب . ولكن هذا الاهتمام ينبغى أن يكون شعورا صريحا لا ضمنيا حتى لا يفلت من زمام الكلينيكى بل يخضع لارادته وذلك ما يعرف فى التحليل النفسى « بمقابل الطرح » .

وصحيح أن الطرح الموجب يتيح للمفحوص أن يتعاون بأقصى طاقاته مع الكلينيكى فيتكلم فى حرية وصدق بعيدا عن المقاومة . ولكن الطرح الموجب لا ينشأ بشكل الى بل يتوقف على جملة من العوامل كسن الكلينيكى وجنسه ومظهره البدنى ونبرات صوته وتعبيرات وجهه . الخ . هذه العوامل تلعب

دورها فى المقابلة الشخصية التى لا تمتد امتداد التحليل النفسى بل تقتصر على عدة جلساء • انها تحكم ظاهرة الطرح عند المفحوص ومن ثم تحكم اتجاهاته واستجاباته • ومن الممكن أن تكون هذه العوامل بحيث يظهر عند طرح سالب مما يعنى كراهية للكلىنىكى وعدوانية بحيث يأتى بنجاح فى المقابلة الشخصية • وتبعاً لما تكون عليه حالة المفحوص بحيث يأتى على الطرح السالب ويحل فى محله الطرح الموجب ، والا يتعذر عليه المضى بنجاح فى المقابلة الشخصية • وتبعاً لما تكون عليه حالة المفحوص من الطرح تتحدد دلالة استجاباته • فابتسامة المفحوص يمكن أن تكون تعبيراً عن المحبة كما يمكن أن تكون تعبيراً عن تحديه للكلىنىكى •

وكذلك أيضاً ينبغى على الكلىنىكى أن « يحسن الملاحظة » فيتنبه الى رد الفعل العارض السريع وذلات اللسان ونوعية الحركات المصاحبة للحديث عن موضوع بعينه الخ • ويتحتم على الكلىنىكى أن يتنبه الى ما يسيء المفحوص التعبير عنه وما يكمن وراء ذلك من دوافع وما حال بينه وبين التعبير الصحيح من دفاعات ، وهناك أيضاً ما لا يستطيع المفحوص التعبير عنه الا عندما يعينه الكلىنىكى على ذلك • وينبغى على الكلىنىكى أن يتنبه لما استبعده الشخص نتيجة للقمع ولما استبعده نتيجة للكبت ، ويكون عليه فى هذا كله أن يسد هذه الثغرات فى تأويله •

وينبغى ... وينبغى ..

وكل ذلك يتلخص فى أن قيمة المقابلة الشخصية تعكس قيمة الكلىنىكى، فمقابلة شخصية واحدة يمكن أن يخرج منها الكلىنىكى المتمرس بتشخيص للمشكلة بينما يكون الكلىنىكى غير المتمرس أشبه ما يكون بصياد عديم الخبرة تقفز الأسماك من حوله تظهر وتختفى فى سرعة البرق فلا يتنبه اليها ولا يصطاد منها شيئاً •

فالكلىنىكى بالاضافة الى الاستعداد يحتاج الى اعداد وخبرة طويلة قبل أن يكون كلىنىكياً حقاً وبمعنى الكلمة •

وهنا لا يختلف الأمر عما عليه الحال فى مجال الطب البدنى • فبوسع

صبي العمل أن يقوم بتسجيل حرارة المريض وضغطه بل وان يقوم بالتحاليل اللازمة بحيث تكتمكل كل المعطيات اللازم للتشخيص . هذه المعطيات سهلة يسيرة في الحصول عليها بكل دقة . ويكون على الطبيب البدنى بعد ذلك أن يقوم « ببناء كل هذه المعطيات في ذهنه » في صورة التشخيص . ذلك هو صميم عمل الطبيب ينجح في بناء هذه الوقائع في ذهنه في صورة تشخيص صحيح فيكون بذلك طبيباً أو يفشل في ذلك فيكون لا شيء على الاطلاق وكذلك الحال بالنسبة الى الكلينيكى النفسى وان كانت المعطيات هنا أكثر صعوبة في الحصول عليها وأقل دقة .

وغنى عن البيان ان الكلينيكى يتحتم عليه أن يتجنب الحل السهل بالصاق بطاقة بمرض من الأمراض على المفحوص وانما يضع فرضاً ابتداء من المعطيات ، ويترك للمعطيات التالية أن تقوم بتأييد فرضه أو دحضه أو تعديله ، حتى يبلغ الى التشخيص الختامى الذى هو بناء لكل التشخيصات الجزئية في وحدة الكل التفسيرى الواحد ، وهذا هو التشخيص من حيث هو « موائمة » تتخطى مجرد « الماثلة » .

رؤوس الموضوعات الهادية :

يتحتم على الكلينيكى أن تستقر في رأسه بشكل واضح المجالات الرئيسية التى يتحتم عليه أن يستجلبها بل وفى داخل كل مجال ، الجنبات الأساسية التى لا ينبغى أن يغفلها . ذلك هو ما نقصده من رؤوس الموضوعات الهادية .

المجال الأول (المرض الحالى) : ينبغى أن نترك المريض يتحدث في حرية عن أعراض مرضه فلقد جاء من أجل ذلك . ينبغى أن نلح حتى نتبين متى كان احساسه وكيف كان احساسه بالأعراض الأولى ، ثم ماذا كان منه عند ذلك وما الذى ترتب على ذلك .

ينبغى الا نقع في خطأ الإيحاء للمريض بإجابة ما ، فلا ينبغى مثلاً ان نسأل ما ان كان يستشعر هذا العرض أو ذاك من الأعراض المرضية التى لم يتحدث عنها .

المجال الثاني (الأسرة) : نسأل المريض عما اذا كان أبوه لا يزال حيا، وعن عمره وصحته وعمله ، وعن أى نمط من الرجال هو ، وعما ان كان يسرف فى الشراب الخ . فاذا كان الأب قد توفى فمتى كان عمره عند الوفاة وما سبب الوفاة وكم كان عمر الأم عند وفاة أبيه الخ . فاذا ما انتهينا من الأسئلة المتعلقة بالأب أعدناها فيما يختص بالأم فالأخوة والأخوات والاجداد والجندات . نسأله عما ان كان اخوته وأخواته أشقاء وشقيقات ونسأله عن موقعه بين أخوته وأخواته ، فتلك مسألة تنطوى على أهمية بالغة . ففارق كبير بين أن يكون الابن الأول أو الابن الثانى أو الابن الأخير ، وكذلك بالنسبة الى الابنة الأولى أو الثانية أو الابن الذكر الوحيد بين أخواته أو الابنة الوحيدة بين أخوتها . نسأل المريض عما اذا كان قد عاش حتى اليوم بين أبويه فان أجاب بالنفى سألناه عن الأشخاص الذين عاش معهم مكررين الأسئلة السابقة . نسأله عن الطريقة التى تمت عليها تربيته ومدى ما كانت تقسم به من تسامح أو صرامة . نسأله عما اذا كان قد نزل به العقاب فان أجاب بالاثبات سألناه لماذا وكيف وممن . نسأله كيف كانت استجابته . ونسأله عن كان أكثر الأشخاص تدليلا له . ونسأله عما ان كان يفضل فى حبه أباه أو أمه ملحين عليه حتى نبليغ الى الاجابة . فهناك دائما اختلاف فى درجة الحب . نسأله عن كان يحظى بتفضيل الأب وعن كان يحظى بتفضيل الأم . نسأله عما كان عليه تفاهمه مع اخوته وأخواته . وعما كان عليه تفاهم الأبوين فيما بينهما ونسأله فى النهاية ما ان كان يشعر بالسعادة بين أهله .

المجال الثالث (الطفولة) : نسأل المريض عن طفولته وعن أى نمط من من الأطفال كان فى طفولته من حيث الهدوء أو « الشقاوة » أو الشراسة . . الخ . نطلب اليه جميع المعطيات المتصلة بتطوره البدنى والنفسى مبتدئين فى ذلك من الحمل للولادة لننتقل الى الفطام فالمشى فالكلام الخ . نسأله عن السن التى انتهى عندها تبليبه لفراشه . ونستفسره عما اذا كان قد مارس قضم اظافره . نطلب اليه ما ان كان قد مر بنوبات عصبية الخ . نسأله فى حالة تبليبه لفراشه الى سن متأخرة عما ان كان ينام بجوار أمه أو أخته . . الخ ، وعن السن التى بدأ ينام فيها بمفرده الخ . وكذلك نحاول أن نتبين ما ان كان قضمه لأظافره أو تبليبه لفراشه بعد تدريبه على النظافة يرتبط بظروف اسرية كميلاد أخ جديد الخ .

المجال الرابع (سنوات التعليم) : نسأل المريض عن السن التي ذهبت فيها الى المدرسة واما كانت عليه استجابته . نسأله هل كانت له كثرة من الأصدقاء وعن طبيعة اللعبة التي كان يحب أن يمارسها . نسأله هل كان يشعر بالميل الى تزعم الغير أم الى اقتفاء أثرهم . نسأله عن الحد الذي انتهى اليه ووقف عنده في دراسته وعن المادة التي كانت تحظى بشغفه واهتمامه، وعن المهنة التي كان يتمنى أن يزاولها حين يكبر ، نسأله عما كان عليه من تفوق أو تخلف في دراسته وعن الضغط الذي كانت تمارسه الأسرة في هذا السبيل . نسأله عما ان كان بعض مدرسيه قد ترك أثرا قويا لديه سيان كان ذلك أثرا طيبا أو سيئا . الخ .

المجال الخامس (العمل) : نسأله عن عمله الأول ، طبيعته وما كان عليه ، ومدى ما كان يشعر به من تعلق تجاهه . نطلب اليه الدافع الذي دفعه الى هذا العمل والفترة التي زاول خلالها هذا العمل ، ثم نطلب اليه السبب في تركه أو ارتحاله عنه . نستفسره عما اذا كان شغوفًا بعمله الحالي وعما اذا كان راضيا عنه وسبب ذلك نطلب اليه ما ان كان قانعا بأجره راضيا بمرتبه ، وما ان كانت علاقاته طيبة مع رؤسائه وزملائه ومرؤوسيه . نسأله عما يطمح اليه في مجاله المهني . هذا الى الأسئلة الأخرى التي نحاول بها الكشف عن موقف المريض تجاه ظروف حياته المهنية من مشاكل مادية وصراعات انفعالية وصدمات نفسية الخ .

المجال السادس (مكان الإقامة) : نسأله عن تاريخ ارتحاله لأول مرة عن مكان ميلاده ، وعن السبب الذي دعا الى ذلك ثم نطلب اليه ما ان كان محل الإقامة الجديدة ينزل من نفسه منزلة الرضا . تتكرر الأسئلة بالنسبة الى كل مكان أقام فيه ، وعن علاقاته بالجيران من زملائه . الخ .

المجال السابع (الحوادث والأمراض) : نتناول بالأسئلة كل حادث على حدة حتى نأتى عليه بالفحص منتهين الى ظروف الحادث بالنسبة الى الحالة النفسية التي كان عليها الشخص وقتها ، ففي ذلك ما يكشف لنا عن مدى استعداد السابقي تجاه الحوادث من حيث هو استعداد يرجع الى دافع لا شعوري . نسأل عما كانت عليه استجاباته كما نسأله عما يراه من رأى تجاه العاهات ، وما كانت عليه استجابته تجاه الختان وفي أى عمر حدث وذلك لنتبين موقفه من (الخصاء) نستعرض الأمراض التي نزلت به محاولين

بذلك أن نبلغ الى وصف دقيق لأعراض المرض واستجابات المريض النفسية تجاهه فاذا ما بلغنا هذا الحد من الاستجواب اتخذنا من الأسئلة المنصبة على الأمراض الجنسية ما يعيننا كمعبر على الدخول الى صميم الحقل الجنسى .

المجال الثامن (الحقل الجنسى) : ويعد هذا الميدان أصعب الميسادين تناولا ، وان كان بوسعنا مع ذلك أن نبلغ بالمريض الى أن يتحدث عنه فى حرية بل وأن يشعر فى حديثه بكثير من الراحة والتخفف . ويكون هذا حين نوفق الى تخطي هذه المسافة النفسية التى يشعر بأنها تعزله عنا وذلك بتحقيق جو من الثقة والفهم بعيدا عن الحياء المصطنع والاستطلاع الشغوف . ويمكن القول بأن الصعوبة التى يشتهر بها هذا الحقل الجنسى ترجع الى اتجاه الكلينيكى وموقفه منه أكثر مما ترجع الى مقاومة المريض وعناده .

ففيما يتصل بالرجل نسأله عما ان كان يشعر برغبة قوية تجاه النساء، وعن الوقت الذى بدأ فيه حياته الجنسية ، وفى ذلك ما يدفعه الى الحديث عن تجارب المراهقة والفترة السابقة عليها . نسأله هل كان يشعر ابان الطفولة وبداية الصبا بالرغبة القوية فى استكشاف مجاهل الحياة الجنسية ، ونطلب اليه ما اذا كان قد حدث له أن حضر مشهد اتصال جنسى . نسأله فيما نسأله عن الوقت الذى استطاع فيه أن يدرك لأول مرة وجود فارق بين الجنسين . ونطلب اليه ما كانت عليه استجابته تجاه ذلك ، نسأله عما كان عليه اعتقاده فيما يتصل بميلاد الأطفال .

نطلب اليه أن يحدد الوقت الذى بدأ فيه الاستنماء ولا ينبغي أن يتخذ السؤال صورة الاستفهام الحياذى بمعنى ما ان كان الشخص قد قام به أم بل يكون سؤاله عن معدل ممارساته للاستنماء فى الأسبوع . نسأله بعد ذلك عن أحلام اليقظة التى كانت تصاحب عملية الاستنماء وتعين عليها . نسأله ما ان كان يستمنى الآن بين حين وآخر حين تسنح له الفرصة .

نسأله عن الوقت الذى باشر فيه العملية الجنسية لأول مرة وكيف حدث ذلك ؟ ومع من حدث ؟ نحاول أن نتبين ما ان كان الاتصال الجنسى الأول قد تم بفعل المباداة الشخصية او نتيجة لغواية الأصدقاء الى آخر ذلك من الدوافع

عن عاطفة أو مقابل أجر الخ • نسأله بعد ذلك عن نوع الأثر الذي خلقه في نفسه هذا الاتصال الأول بمعنى أنه واصل اتصالاته أو توقف أو اقتصر على العلاقة العاطفية الخ •

ننتقل بالأسئلة الى الاستفسار عن اتصالاته الجنسية الحالية • فنتبين معدل تكرارها ومدى تبدل موضوعاتها وما قد يكون من قذف باكر (أى أن الجماع لا يستمر أكثر من خمس دقائق) أو تعدد أو استحالة النشوة • نسأله عن قوة انتصابه وما أن كانت تتعرض للانهايار عند الايلاج أو بعده • الخ • نسأله عن استجابته عقب الفعل الجنسي بمعنى أن يشعر بالنشوة والراحة أو التعب والتقرز • الخ •

نطلب اليه بعد ذلك ما ان كان قد شعر بميل قوى الى أن يعيش تجربة الحب • ونسأله عن أول مغامرة غرامية محاولين أن نتبين كيفية انبثاقها ، وفترة استمرارها وطبيعتها ونهايتها • نكرر الأسئلة بالنسبة الى كل مغامرة من مغامراته العاطفية •

ننتقل بعد ذلك الى الزواج بالنسبة الى الشخص المتزوج ، فنسأله عن الكيفية التي تم بها اللقاء والتعارف مع زوجته وعن الفترة التي قضاها في مغازلتها • ونسأله عما يعتقد أنه الدافع الذي دفع به الى حبها • وينبغي أن نلح عليه بهذه الأسئلة حتى ننتهي الى الكشف عن الدافع الذي يكشف لنا بدوره عن الجوانب العميقة للشخص • وهناك فارق بين قوله بأنه قد أكره على ذلك ، أو أنه كان ينبغي له أن يستقر ويجد الزوجة التي تستطيع أن تسهر على راحته وبين قوله بأنه كان يحبها من أعماق قلبه • الخ •

نسأله عما ان كان يتشاجر كثيرا مع زوجته ولا ينبغي أن يتخذ السؤال صورة الاستفهام الساذج عما ان كان متفاهما مع زوجته • نطلب اليه ما ان كان لديه أطفال • فان أجاب بالإيجاب استرسلنا معه فيما كان عليه الحمل والوضع وما كانت عليه تنشئة كل منهم • فان أجاب بالنفي طلبنا اليه سبب ذلك •

نسأله عما يراه في مدى تفاهمه الجنسي مع زوجته • نسأله بعد ذلك عما ان كان يحدث له أن يتصل جنسيا بين حين وآخر بغير زوجته فان أجاب

بالإيجاب طلبنا اليه أن يتحدث عما يدفعه الى ذلك . نسأله أخيرا عن رأيه في النساء على وجه العموم .

أما فيما يتصل بالمرأة فمن المهم أن نسأل عن السن التي بدأت عندها دورة الطمث وعما ان كانت قد هيئت لذلك من قبل أم أن الأمر كان بالنسبة اليها مفاجأة ومصدر ذعر . نسألها هل كانت على المام بالأمور الجنسية قبل أن يأتيتها الحيض .

وينبغي علينا بعد ذلك أن توجه اليها نفس الأسئلة التي توجه الى الرجال فيما يتصل بالجنسية ابان الطفولة والصبا والمراهقة الخ . نطلب اليها ما ان كان لها كثرة من المعجبين والمحبين وكم كان عمرها حين أحبت لأول مرة . ثم توجه اليها نفس الأسئلة التي توجه الى الرجال فيما يتصل بكل مغامرة من مغامراتها العاطفية . نسألها تبعا للحالة عما ان كان لها صديق في الوقت الحاضر أو عن السبب الذي دفع بها الى الزواج . نطلب اليها ما كانت عليه استجاباتها ليلة الزفاف ثم نستطرد موجّهين اليها نفس الأسئلة التي توجه الى الرجل فيما يتعلق بالحياة الزوجية والأطفال . نسألها ألم يدر بخاطرها قط أن من الجائز أنها كانت تكون أكثر سعادة مع رجل آخر . ونسألها بعد ذلك عما ان كانت قد حاولت تبين ذلك .

نختتم الأسئلة طالبين اليها ما تراه من رأى في الرجال على وجه العموم .

المجال التاسع (العادات والمعتقدات) : نسأل المريض عما يفعله خارج ساعات العمل . نسأله عما ان كان له كثرة من الأصدقاء المقربين . وكيف يقضى الوقت معهم . وفي حالة ما يجيب المريض بأن ليس له من أصدقاء نسأله عن سبب ذلك . نسأله عما ان كان يؤمن بعقيدة من العقائد الدينية وعن السبب الذي دفعه الى اختيار هذه القصيدة أو استبدالها بأخرى ان كان هناك ثمة اختيار أو ابدال . كما نسأله عن مدى ممارسته لعقيدته . نطلب اليه ما ان كان الاسراف في الشراب لا يضره . وينبغي علينا أن نعيد السؤال فيما يتصل بالتدخين وتعاطي المخدرات . نطلب اليه آراءه السياسية بعد أن نفهمه ان اهتمامنا لا يتعدى مجال الحدود المهنية . نطلب اليه فلسفته في الحياة بمعنى المبادئ التي يهتدى بهديها في سلوكه ، وما ان كان يؤمن بالسحر ورأيه في الاعتماد على الجهد أو الوساطة أو العلاقات الخ .

المجال العاشر (اتجاهه من أسرته) : نطلب الى المريض أن يحدد الأفراد الذين يعيش معهم حاليا والسبب فى وجودهم معه ، نسأله عما ان كان يعاني الكثير من المضايقات فى بيته . ونسأله عن طبيعة العلاقة التى تربطه ببقية أفراد أسرته الخ . وما أن كان يتمنى أن يفرد بحياته ويستقل بها أو يتمنى الزواج . وبالنسبة الى عائلته (الزوجية) عما ان كان يشعر بالندم على زواجه وما ان كان يتمنى لو اتيحت له زوجة أخرى أو يتمنى العودة الى حياته الاستقلالية السابقة على الزواج الخ .

المجال الحادى عشر (اتجاهه من المرض الحالى) : نسأل المريض عما يعتقد أنه السبب الذى يمكن أن ينسب مرضه اليه . ونسأله عما يعتقد أنه السبيل لتحقيق شفائه نطلب اليه ما ينتوى فعله حين يتحقق له الشفاء . (الاجابة على هذا السؤال تتضمن على وجه الدقة ما لا يرغب المريض فى اعماقه أن يفعله ويتشبث بمرضه كى يتجنبه) .

نحاول أن نتبين المكاسب الثانوية التى يجنيها من مرضه سيات من أسرته أو معارفه أو الآخرين ، فهذه المكاسب الثانوية تشكل أعتى دعامة لمقاومته للشفاء .

المجال الثانى عشر (الأحلام) : نسأل المريض عما ان كان ينام جيدا وعما ان كان يعاني الكابوس . نطلب اليه ما ان كان يحلم ونلج عليه حتى يقدم الىنا على سبيل المثال بعض أحلامه . وعلى الخصوص الأحلام التى تتكرر والأحلام المزعجة (الكوابيس) وآخر أحلامه التى يذكرها . ثم نطلب اليه مستدعياته عن كل حلم من هذه الأحلام حتى نتمكن من الوصول الى المحتوى الكامل أى الى الرغبات العميقة التى تعبر عنها هذه الأحلام . وهذا المجال وما تخطوى عليه من جنبات هامة ينبغى أن تكون مستقرة بشكل واضح فى ذهن الكلينيكى بحيث يكيفها فى مرونة تبعا لفردية المفحوص . وليس للكلينيكى أن يستعين على أى نحو بنسخة مكتوبة لهذه المجالات وجنبااتها ، وذلك لأنه يحتاج الى كل يقظته وطاقته ليحسن الاستماع ويحسن ادارة الحديث ويحسن الملاحظة . فالمقابلة الكلينيكية ملاحظة مشاركة بكل معنى الكلمة مما يعنى أن الكلينيكى ينبغى أن يعيش الموقف ويشارك فيه وان كان عليه فى الوقت نفسه أن يدير دفته وهو يصفى الى كل شىء فى اهتمام ولا تفلت من ملاحظته أدق الحركات والسكنات .

الاختبارات الاسقاطية

فى عام ١٩٤٠ استخدم فرانك مصطلح الاسقاط ليشير به الى الاختبارات التى هى من قبيل القات الرورشاخ . وكلمة الاسقاط تشير فى علم النفس الى ثلاث معانى متميزة .

١ - فهناك الاسقاط من حيث هو ميكائزم دفاعى محدد فى التحليل النفسى وينحصر فى أن يلصق الفرد بغيره مشاعره الأليمة ودوافعه الغريزية المستهجنة . وهذا النمط من الدفاع القائم على طرد الأفكار غير المقبولة من الذات الى العالم الخارجى انما يجد أنموذجه الأسمى الأول فى عملية بصق الفم للأشياء الكريهة . وميكائزم الاسقاط يعمل بصفة أساسية فى الفوبيات (المخاوف المرضية) وفى البارانونيا (هزيانات الاضطهاد والعظمة) ، ولكنه يعمل أيضا عند الأسوياء .

كان جوبلز وزير الدعاية أيام النازية الهتلرية يقول فى اضطهاد الألمان اليهود بأن اليهودى (كرمز للأمور المستهجنة) يوجد فىنا جميعا ولكن من الأفضل والأيسر أن نضربه خارج أنفسنا . وكذلك العانس التى تكبت رغبتها فى الانطلاق الجنى وتسقطها على الأخريات ، فانها تدرك الأخريات مسرقات فى ابتذالهن الجنى . والجندى فى الحرب عندما يستشعر الخوف الذى لا يليق برجل فانه يكبت أحاسيس خوفه ويسقطها على أحد زملائه فيخيل اليه أن زميله يرتجف خوفا وقد اصفر وجهه كالموتى . وفى حالة المخاوف المرضية يسقط المريض مخاوفه الداخلية على شىء خارجى غير موضوع خوفه الأسمى فتكون بذلك الفوبيا .

فهانز الصغير كان يكره أباه ويخاف منه ولكن كل هذا انكبت لديه وأسقطه على الخيل فأصبح لا يخاف من أبيه ولا يكرهه بل يخاف من الخيل ويمقتها أشد المقت ، وفى حالات البارانونيا تكون البداية عشقا مثليا لفرد من نفس جنس المريض، ثم يتقلب العشق الى كراهية وتنكبت هذه الكراهية تمهيدا لاسقاطها على ذلك الزميل الذى كان فى البداية موضع عشق المريض

عندئذ يخيّل للمريض أن زميله يكرهه ويضطهده وأن من حقه بالتألي أن يجيب على الاضطهاد بالاضطهاد وعلى الكراهية بالكراهية وإذا كان زميله يضطهده فما ذلك الا حقد هذا الزميل على عظمتة غير العادية . بذلك تستقر هذيانات الاضطهاد والعظمة عند مريض البارانويا . تلك أمثلة على ميكانزم الاسقاط عند الأسوياء وعند العصابين وعند الزهانين .

٢ - وهناك الاسقاط من حيث هو نتاج طبيعي للدينامية التي تحكم الادراك . فظاهرة الادراك كأي ظاهرة نفسية هي انتظام ينتج كمحصلة لصراع كل القوى القائمة في الحقل ونعني العوامل الذاتية والقوى البيئية . ومعنى هذا أن المثيرات الخارجية ليس لها من حيث المبدأ نفس الانتظام أو نفس الدلالة بل يتحدد هذا الانتظام وتتحدد هذه الدلالة بالرجوع الى شخصية الفرد القائم بالادراك . ذلك ما أوضحته نظرية الجشطالت بتجاربها القاطعة على العوامل الذاتية والشروط الخارجية وما يمكن أن نرجع اليه في الترجمة العربية لكتاب جيوم ، علم النفس الجشطالت ، ص ١٦٥ وما يليها .

فبعض المثيرات الخارجية تكون من القوة والوضوح بحيث لا تسمح بأي هامش لعمل العوامل الذاتية ، بينما يكون بعضها الآخر من عدم التحدد وعدم الوضوح بحيث يسمح بهامش فسيح لعمل العوامل الذاتية . فهذا منضدة وهذا كتاب ولا امكانية للاختلاف على ذلك بين الأفراد بينما يمكن أن يختلف الأمر تماما لو كانت الاضاءة تقترب من الاظلام أو كان الكتاب بين أشياء تحجب على نحو معين جانبا منه . ولكن مهما كانت الظروف فإن الادراك يكون دائما محصلة الصراع بين الشروط الخارجية والعوامل الذاتية . ويقدر ما تكون الشروط الخارجية واضحة التحدد ، يتضاءل الدور الذي تلعبه العوامل الذاتية وعلى العكس من ذلك عندما تكون الشروط الخارجية غير واضحة التحدد فينفتح المجال فسيحا أمام فاعلية العوامل الذاتية في اضطلاعها بتحديد الانتظام (البنيان) وفي تحديد الدلالة . هنا تكون الكلمة الفاصلة لدوافع الشخص واتجاهاته ، لرغباته ومخاوفه . فهذا الشيء الذي يسمى في ظلمة المساء يدركه العاشق وكأنه طيف العشيقة التي تسعى اليه ويدركه اللص وكأنه طيف الشرطي الذي يتربص به ، وقد يدركه العاشق على أنه طيف

المنافس الغاضب ، وقد يدركه اللص على أنه صيد ثمين يسوقه القدر . فكل ذلك وغيره يتوقف على الدوافع الغلابة في شخصية الفرد .

وهكذا فيقدر ما يكون بنيان الموقف فقيرا في انتظامه غير محدد في دلالاته تتدخل الشخصية بالقدر نفسه لتسبغ على المثيرات انتظامها ودلالاتها، ذلك هو الأساس الذي تستند اليه الاختبارات الاسقاطية حين تقدم الى الشخص مثيرات غير محددة الدلالة فنطلب اليه أن يصفها أو يصنع منها قصة أو غير ذلك بما ينطوي على ادراك هذه المثيرات من خلال شخصيته . والفرد في ادراكه لهذه المثيرات انما يسهم بشخصيته في تصديد دلالاتها فيتيح لنا أن نمسك بالخصائص العميقة المميزة لشخصيته .

٣ - وهناك الاسقاط من حيث هو نتاج طبيعي للدينامية التي تحكم كل مسالك الفرد بغير استثناء . وهذا المعنى الثالث والآخر للاسقاط هو أكثر المعاني شمولاً . فالادراك ليس غير شكلاً من أشكال السلوك والدينامية التي تحكم الادراك هي الدينامية التي تحكم السلوك ومن هنا فان الشخصية تترجم عن نفسها في كل سلوك من مسالكها ، الأمر الذي يعبر عنه الفهم الشائع عندما يقرر بأن كل اناء ينضج بما فيه . فالشخص في انتقائه للملابس وكتبه وصحفه وأنديته ومسارحه وأثاث منزله وأصدقائه . الخ ، انما يكشف عن الخصائص المميزة لشخصيته واذا كان الانسان يتكلم ببذنه بأعمق مما يتكلم بكلماته ، فان مسالكه التعبيرية تمثل أدق وأصدق لغاته على الاطلاق (انظر الفيلسوف الفرنسي جان فال) فتعبيرات الوجه المرئية وحركات البدن الايمائية ونبرات الفرد الصوتية كلها تعبر عن الخصائص العميقة للشخصية . واذا كانت التربية (التعلم) تمكن الفرد من أن يكذب بكلماته وتعبيراته المرئية فان تعبيراته الصوتية غالباً ما تفلت من مقتضيات التزييف التي يفرضها التواؤم الاجتماعي ولكن اذا كان الشخص يتكلم ببذنه فينبغي الا ننسى أنه يستطيع دائماً أن يصدق أو يكذب ولكن الحقيقة كثيراً ما تندس في أكاذيبه . فالمرأة التي تنطوي على عدوانية في أعماقها كثيراً ما تكون ملائكية في حديثها ونبرات صوتها ناعمة في مصافحتها بحيث تسلم يدها لتنام في يدي الآخر مما يرجع بالتأكيد الى التكوينات المضادة كميكانزمات دفاعية .

نظرية جديدة فى الإسقاط :

ان هذا التمييز الشائع بين أنواع ثلاثة من الإسقاط يبدو لنا أمرا مجافيا لأوليات العملية العلمية . فهذا التصنيف للإسقاط الى أنواع ثلاثة انما يستند الى الأسلوب الارسططالى الذى يقوم على تفكير الوقائع بلغة الفئات والأصناف ، بعيدا عن « المجانسة » و « الشرطية » . وفى مقدمة الطبعة الثانية من ترجمته لكتاب سيكولوجية الاشاعة (١) استطاع مخيمر أن يرينا ان ظاهرة الاشاعة ليست غير صورة من الصور التى ينتظم عليها الادراك الجمعى عندما تكون المثيرات الخارجية غير واضحة التحدد والدلالة ومن ثم تفسح المجال عريضا أمام فاعلية العوامل الذاتية .

ونحن هنا نستند الى عبارة جوته الشهيرة والتى تقدر بأن « ما هو فى الداخل هو أيضا فى الخارج » . فالدوافع العميقة للشخصية تلعب دائما دورها ضمن هامش الحرية الذى تتيحه لها الشروط الخارجية . ومعنى هذا أن عوامل الفرد الذاتية بكل نوعياتها الدفاعية أو غير الدفاعية تترجم عن نفسها - ما أمكن فى المسالك الخارجية وهنا ينبغى أن نقتبه الى أن الفرد الذى يحقق اشباعا هلوسيا لرغباته وأماله فى القصص التى يبتدعها وفى الادراكات التى يعيشها انما يقوم على نحو ما بالدفاع عن كيانه ، على نحو لا يختلف عن دفاعه عن كيانه عندما يلصق مشاعره المستهجنة بالآخرين .

فالشخص الذى يتوهم تحقق أماله يدافع عن كيانه كالشخص الذى يتوهم تخلصه من آلامه فى الحالة الأولى يتوهم لنفسه الخير والفضيلة وفى الحالة الثانية يتوهم لنفسه الخلو من الشر والرذيلة ، ويظل الهسد فى الحالين واحدا فى طبيعته الدفاعية .

مما سبق يكون بوسعنا أن نقرر ان ما هو فى الداخل هو أيضا فى الخارج سياتى ذلك فى صورة دفاعية أو غير دفاعية ، فى صورة أدراكات

أو مسالك خارجية ، وفى « تناول جديد فى تصنيف الأعصاب والعلاجات النفسية » أوضح مخيم مستويات التخرج لهذا الذى هو فى الداخل بحيث يكون بوسعنا أن نمسك بتمخرجه فى الاحلام ، أو بتمخرجه فى أحلام اليقظة والادراكات وما الى ذلك من ظواهر شعورية أو فى تمخرجه فى اللعب والسيكودراما وما الى ذلك أو فى تمخرجه فى المسالك التعبيرية وشتى الصور التى تتخذها المسالك الخارجية . فما هو فى الداخل أشبه ما يكون بالحسنة التى تحرص على أن تستمر فتنتها أكثر فأكثرا كلما أمعنت المضي فى طريقها الى الخارج حيث تلتهمها عيون الآخرين . وهكذا اتقدم خطوة على الطريق التى بدأها مخيم بمجانسته لظاهرة الاشاعة كصورة من الصور التى ينتظم عليها الادراك . هنا أيضا نعيد بناء الوقائع من خلال تفكيرها بلغة السياقات واضعين فى اعتبارنا « المجانسة » و « الشرطية » فاذا الاصناف الثلاثة للأسقاط مجرد تشكيله قباينات للصور التى تتجسد عليها العوامل الذاتية فى انتظامات الادراكات والمسالك الخارجية . وهكذا يرتد الأمر كله الى فينومينولوجيا الادراك وديناميات الحقل .

لا استخدام لمنطق التواتر فى التأويل :

ان تأويل الاختبارات الاسقاطية على مختلف أنواعها ينبغى أن يكون تأويلا طليقا يستند الى مفاهيم السيكدينامية والتحليل النفسى . فكل محاولة لتصنيف الاجابات وحساب تواترها (عدد مرات تكرارها) انما تقحم على السياق الحى للانسان يديناميته ووظيفته ، منطقا غريبا عليه كل الغرابة ونقل منطق السيكومترية الذى يقوم على التواتر وذراتيه وميكانيكية . يقول فرج أحمد فرج فى رسالته للماجيستير عام ١٩٦٥ ص ٤٣ ما يلى :

« والخلاصة . . هي أن أصحاب الموقف السيكومترى من الممارسين لاختبار تفهم الموضوع يحاولون نقل مفاهيمهم بموقفها النظرى الضمنى الى اختبارات ترتبط باطار نظرى متكامل ومغاير تماما للاطر النظرى الذى ظهرت داخله هذه المفاهيم . ومن هنا فان المشكلة الرئيسية هى محاولة نقل مفاهيم القياس النفسى الى الاختبارات الاسقاطية على الرغم من اختلاف طبيعة الموقف الفكرى النظرى لكل منهما . ان الاختبارات السيكومترية

التقليدية انما تقوم على منطق الشعور منطق العمليات الثانوية ، وتستند في صدقها الى معيار التواتر في حين أن الأساليب الاسقاطية انما تقوم على منطق العمليات الأولية والثانوية معا ومن ثم فاننا اذا ما أردنا أن نقوم الاختبارات الاسقاطية كاختبارات سيكولوجية فانه ينبغي أن تستمد معايير هذا التقويم من هذا المنطق الجديد أساسا ، لا أن نلجأ الى معايير مستمدة من منطق الشعور وحده (١) ، •

يتضح ذلك مثلا عند النظر الى بعض المسالك النمطية التي تعبر بتكرارها عن بعض الخصائص المميزة للشخصية ، فليس لنا في مثل هذه الحالات ان نعمد الى حساب التواتر طالما ان ذلك يبتعد بنا تماما عما ننشده من «فهم» للظواهر النفسية • صحيح ان اسلوب اللغة التي نتكلمها أو نكتبها يعبر عن شخصية الفرد ، وذلك لأن الكلمات لا تعبر فحسب عن الأفكار والوقائع وانما تعبر أيضا عن شخصية الشخص الذي يستخدمها • وليست الكلمات التي تلبسها الافكار هي وحدها تعبر عن الشخصية ، ولكن ايضا الملابس التي يلبسها الفرد تعبر هي الاخرى عن شخصيته • وكذلك الأصوات المنطوقة والخطوط المكتوبة • ويمكن القول بان الكتابة المنتظمة كاللهجة الهادئة في الكلام وكالالوان الوقورة في الملابس والألفاظ المعتدلة في التعبير عن الفكرة كلها تترجم عن اتزان صاحبها وسيطرته على ذاته بعيدا عن الطرفين القصويين ونعني الكف بتردده وأحجامه من ناحية والاندفاعية من ناحية أخرى • كل هذا صحيح ولكن الذي ليس بصحيح هو الانتقال من دلالة هذا التواتر لبعض المسالك النمطية الى حسابات تواترها ومحاولات تقنينها • فقد حاول البعض مثلا تقنين الكتابة بدراسة لسمك الحروف وطولها للافتهاء من هذا كله الى جدول يكون اشبه شيء بمفتاح الشفرة بحيث تكون لبعض الرموز دلالات ثابتة بعينها • وهذا يذكرنا ولا شك بما كان سائدا في تفسير الأحلام قبل ظهور التحليل النفسي بديناميته ووظيفيته • فحتى الرموز العامة في الأحلام لا ينبغي ان يكون تأويلها الا بالرجوع الى الوحدة الكلية الفريدة لشخصية المفحوص • ومن جديد مع نظرية الجشطالت وقانونها عن العضوية

(١) أنظر الصفحة الاخيرة من الفصل الاول حيث يتضح بشكل قاطع ما يذهب اليه موراي من أن علم النفس ينبغي أن يكون علما بالحالة الفردية ، بعيدا عن التجريبية السيكومترية التي تقوم على التقنين والتواتر •

ينبغي ان نذكر أن الجزء هو ما هو عليه بالرجوع الى الكل الذى ينتمى هذا الجزء اليه . فالجزء فى انعزال يختلف عنه ضمن كل ويختلف عنه ضمن كل ثانى وهكذا تتحدد دلالة كل جزء بل يتحدد وجوده وتتحدد وظيفته بالرجوع الى هذا الكل الذى ينتمى الجزء اليه . فالشعبان الذى يعتبر فى تفسير التحليل النفسى للأحلام من أكثر الرموز عمومية فى دلالتها على القضيبي ، التقى به مخيم كرمز للمهبل بحيث لا ينزعج الحالم ويصحو مذعورا من نومه الا عندما يفتح الشعبان فمه وكذلك الحال أيضا بالنسبة الى الكلب فقد التقى به مخيم كرمز للمهبل لا للقضيبي وهكذا يستحيل تفسير سلوك من المسالك مهما كان تواتره بدون الرجوع الى الوحدة الكلية لشخصية صاحبه ، وكل تثبيت للعلاقة بين سلوك أو رمز أو بين دلالة بعينها هو خروج على أبسط مقتضيات الدينامية والوظيفية .

فليس للمسالك لا ولا للرموز من دلالة ثابتة وانما تتحدد دلالاتها بالرجوع الى شخصية الفرد . ومن هنا انتهى «نوتكات» كما انتهى «موراي» الى ما يفيد أن علم النفس لا يمكن الا ان يكون علما بالحالة الفردية . يقول « نوتكات » فى كتابه « سيكولوجية الشخصية (١) » ، بأن علم النفس العام يتحتم عليه ان يخلى السبيل أمام دراسة الحالة الفردية ، ان كان لنا أن نبلغ من النتائج شيئا أكثر مما هو « تقريبي » . فالفردية تنتصب حقيقة عنيدة تذهب بكل قيمة للقوانين فى مجال النفس البشرية ، وللمستويات الاحصائية التى تتمخض عنها التجريبية السيكمترية . فما جدوى ما يقول به «ميللر» من ان الاحباط يولد العدوانية ، فذلك يصدق على البعض دون البعض الآخر . ولا بد أمام هذه الحالة التى توجد هنا والآن من دراسة شاملة لفقطين ما ان كان الاحباط يولد لديها العدوانية أو ذروة النشوء الجنسية . فكل القوانين فى علم النفس هى مستويات احصائية أكثر منها قوانين بمعنى الكلمة ومن ثم تنتمى الى علم نفس الجماعات أى الى علم النفس الاجتماعى .

وخلاصة ما سبق أن الاختبارات الاسقاطية هى اختبارات ولكنها ليست بمقاييس مقننة على أى نحو . فالمعطيات التى نحصل عليها من الاختبار

(١) الترجمة العربية - مخيم - الانجلو .

الاسقاطى انما تتحدد قيمتها ودالاتها الرجوع الى الوحدة الكلية للشخصية وتمكننا من ان نبلغ الى « فهم » هذه الشخصية استنادا الى مفاهيم السيكدينامية وذلك كله بعيدا عن المعايير الاحصائية التى تستند اليها المقاييس المقننة فى تحديدها لمكان المفحوص من الآخرين بتجميع للنتائج الجزئية . فبينما تنطوى معطيات الاختبار الاسقاطى مباشرة على دلالتها فان المقاييس المقننة (والاستبيانات وسلام القياس .. الخ) لا تحفل بالدينامية وتنظر الى الشخصية وكأنها مجرد حاصل جمع لبعض القدرات أو العناصر الأولية الأولى . وبعبارة أخرى فان المقاييس المقننة تقوم على « الذراتية » والميكانيكية وتتناول الانسان كما تتناول علوم الطبيعة « أشياء » الطبيعة مما يمكننا من تصنيف الأفراد ومقارنتهم بعيدا عن كل محاولة لفهمهم . وصحيح أن الرورشاخ (بقع الحبر) يقوم بحسابات لاجابات الفرد الشائعة النادرة ولاجاباته الراجعة الى اللون والشكل وتلك التى ترجع الى الحركة مما يصل بنا الى تحديد نمط الشخصية ، ولكن هذه الحسابات هى مجرد وسائل يستعين بها الكلينيكى فى فهمه بعيدا عن كل معنى للتقنين . فاختبار الرورشاخ لا يتمخض عن تحديد مكان المفحوص بالنسبة الى الآخرين ، بل يقدم عن المفحوص لوحة كينيكية تشخيصية فى بضعة أسطر . فعلى الرغم من عناية المشتغلين بالرورشاخ بالوسائل الكمية وبتحديد الدرجات فانهم يأبون تماما ربط هذه الدرجات بأية دلالة ثابتة بعينها ، على طريقة مفتاح الشفرة . ولولا رفضهما هنا لتوقف الرورشاخ عن أن يكون اختبارا اسقاطيا ولأصبح مجرد مقياس مقنن وأداة سيكومترية .

وتلك هى الغلطة الكبرى التى يقع فيها بعض الجاهلين بالاختبارات الاسقاطية عندما يضعون الدرجات ويجمعونها على نحو ما يحدث أحيانا فى اختبار ساكس لاكمال الجمل أو عند استخدام استمارة بيلك لحساب تواتر الاستجابات فى اختبار الادراك الداخلى للموضوع (القات) ، وما الى ذلك . أنهم بذلك يلغون الاختبار الاسقاطى من حيث هو كذلك ويخفضونه الى مجرد مقياس مقنن وذلك لأنهم ينتقلون من منطق السيكدينامية الى منطق التواتر .

ذلك هو الحال مثلا بالنسبة الى كينت وروزانوف فيما يتصل باختبارهم

لتداعى الكلمات عندما قاما بحساب مرات التكرار لكل اجابة من الاجابات ، وأصبح من الممكن مقارنة اجابات المفحوص بالقائمة الاحصائية المقننة التى قاما باعدادها . وكانت العصابية فى ذلك الوقت تقاس فى أمريكا بميل المفحوص الى انتاج عدد كبير من الاستجابات الفردية والنادرة . وكذلك الحال عندما يكون على المفحوص ان ينتقى اجابة من جملة اجابات معدة سبقا مما يعرف بالاختيار المتعدد ويعنى تعدد الفرص أمام اختيار المفحوص . فمثل هذه الاختبارات تقوم على التقنين ومنطق التواتر فهى مقاييس مقننة لاصلة لها على الاطلاق بالاختبارات الاسقاطية التى تقوم أساسا على منطق السيكوندينامية .

ويتضح هذا كله بشكل بارز عندما نتبين الأسباب التى دفعت الى ظهور الاختبارات الاسقاطية . لماذا الاختبارات الاسقاطية ؟ ان الاجابة على هذا السؤال تتضح بالاجابة على سؤال آخر فى مجال التحليل النفسى ونعنى الأسباب التى دفعت فرويد الى ابتداء التداعى الطليق هذا الذى يسميه بال قاعدة الأساسية والذى يعتبر العمود الأول الذى يقوم عليه التحليل النفسى بينما يمثل الطرح العمود الثانى والأخير . كان التنويم المغناطيسى لا يصلح مع جميع الحالات وكانت نتائج العلاجية غير حاسمة وكان التنويم المغناطيسى يزيد من تباعية المريض بينما يستميل كل معنى للشفاء بغير زيادة للاستقلالية ، من هنا شرع فرويد يجرب طريقة الايحاء للمريض بعد ان يسترخى على أريكة ولكن ذهبت جهوده عبثا ، فميكانيزمات الدفاع تقف فى وجه المكبوتات تحول بينها وبين التسلل الى الشعور . فما السبيل لجعلها تتسلل الى الشعور اللهم الا أن يكون خداع هذه الدفاعات استنادا الى الحتمية النفسية . نطلب الى المريض ان يتكلم بكل ما يخطر على ذهنه دون استبعاد لشيء أو انتقاء أو تفضيل لشيء . انه بذلك يتخلى عن المعقولية ومنطق الشعور ليقوم بمجرد «الدش» كيفما اتفق . ولما كانت الظواهر النفسية تجهل الصدفة العشوائية ، فانما يبدو للمريض مجرد « دش » يخلو من كل علاقة ومعنى فى تتابعه ، انما يرتبط أوثق الارتباط بالنسبة الى أعماقه . بذلك يكشف لنا عن أعماقه دون ان يتنبه الى أنه يفعل ذلك .

ذلك على وجه الدقة هو صميم ما تهدف اليه الاختبارات الاسقاطية .
« يكشف عن أعماقه دون ان يتنبه الى ذلك » فلو ان المفحوص قد تنبه الى

ذلك فلن يكون بوسعه ان يمنع نفسه من الدفاع ، وقديما قال الفيلسوف « سبينوزا » بأن الانسان هو ابعد الكائنات عن نفسه . فكل ما هو شعورى يتسم بالجزئية والتحيز بحيث تكون صورتنا الشعورية عن أنفسنا شيئا زائفا ولكننا نستطيع ان نرضى عنه . وهكذا فان المفحوص عندما لا يدافع بشكل شعورى عن طريق الأكاذيب المقصودة فان ميكانزماته الدفاعية تتولى ذلك بشكل لاشعورى غير مقصود . وفى الحالتين تكون النتيجة هى اجابات زائفة . ومن هنا كان ولا بد من استخدام شئ شبيه بالتداعى الطليق فى التحليل النفسى وبحيث يكشف المفحوص عن أعماقه دون أن يتنبه الى ذلك .

ومن هنا كان استخدام « مادة اثارة مبهمة » خاصة أساسية لكل الاختبارات الاسقاطية ، لبيان اقتصر الابهام على الدلالة أو تخطى ذلك الى الانظام البنائى للشكل . ويترتب على هذا الابهام ان تكون الاستجابات الممكنة لا نهائية فى تنوعها وثنائها وبعيدة كل البعد عن مفاهيم الخطأ والصواب . انها هى الأخرى مجرد « دش » كيفما اتفق . يتضح ذلك فى ادراكنا لبقع الحبر فى الورشاخ وفى تأليفنا لقصة من مشهد اللوحة فى اختبار الادراك الداخلى للموضوع (التات) وفى اكمالنا لبعض العبارات الناقصة وفى رسومنا الطليقة وفى لعبنا بالدومة وفى كل شئ نقوم به على مسرح الابهام وعدم التحدد . وقد سبق ان رأينا بأنه كلما كانت عوامل الانتظام الخارجية قوية مستقرة واضحة ، ضاق المجال أمام فاعلية العوامل الذاتية ، والعكس بالعكس . ومن هنا يتحتم على المثيرات فى الاختبارات الاسقاطية أن تسمح بحيز من الابهام واساءة الفهم يفتح الباب عريضا أمام العوامل الذاتية لتعبر عن نفسها .

فالمقاييس المقننة بكل أشكالها وما يتصل بها من استبيانات وسلاسل قياس تستجوب الشعور بل وتستجوبه بشكل عمودى مباشر يوقظ المقاومة ويحرك الدفاعات بحيث تختلط التحريفات الشعورية بالتحريفات اللاشعورية جاعلة من النتائج مجرد أكاذيب لا جدوى منها . وقد سبق ان رأينا ان المتعاطين للحشيش قد كشفوا فى اجاباتهم على الاستبيان عن مستوى رفيع من الرضى عن ذاتهم وحياتهم بينما يسخر واقع حياتهم من هذه النتيجة طالما ان تعاطى الحشيش يستحيل بغير ارضية اكتابية تصرخ بعدم رضى الفرد عن ذاته وحياته جميعا . ولكن ما حيلة المقاييس المقننة وهى لا تستطيع الا

ان تستجوب الشعور وبشكل عمودى مباشر وصريح . ان الاجابة عليها - شأنها شأن حديث المنجمين - تكذب وان صدقت طالما ان الصدق الشعورى ينطوى بالضرورة على التحريف والتزييف لأن الشعور بطبيعته مجهولة واذا كان الأفراد يأخذون حذرهم بشكل شعورى أو لا شعورى عندما توجه اليهم أسئلة مباشرة ، واذا كان شعورهم نفسه ينطوى على التحريف والتزييف ، فلم يعد بد من استخدام طرائق لا ينتبهون معها الى ما تستهدفه فتتعطل بذلك دفاعاتهم ويكون بوسعها فى الوقت نفسه ان تحرك أعماقهم العميقة بحيث تظهر فى استجاباتهم . فأمام لوحة من لوحات التات يكون علينا ان نبثدع قصة بما تنطوى عليه من أحداث وتنتهى اليه من نهاية . وعالم النفس الكلينيكى المتمرس لا يستطيع مع كل علمه ودرايته أن يتجنب الكشف عن أعماقه ان هو قام بابتداع القصة . فلا سبيل الى الافلات الا بالامتناع عن الاجابة .

تاويل المعطيات الاسقاطية :

ان تاويل المعطيات الاسقاطية يتم فى الغالب بالرجوع الى المضمون وكما هو الحال فى (التات) ولكن احيانا ما يتم بالرجوع الى الشكل من قبيل أسلوب الادراك كما هو الحال فى الرورشاخ . ومع ذلك فان التاويل فى واقع الأمر يستند الى المضمون والشكل جميعا ، وان تباينت أهمية الواحد والآخر فى كل حالة من الحالات ففى حالة لوحات موراي التى تسمى (بالتات) ينصب الاهتمام على تحليل المضمون ولكن فى غير ما اغفال لأسلوب القصة وكلماتها وما تنطوى عليه من دلالات للقلم وما الى ذلك . وفى حالة الرورشاخ ينصب التاويل أساسا على أسلوب الفرد فى الادراك بمعنى ان ادراك الفرد ان كان يغلب عليه ادراك البقعة كلها أو أجزاء كبيرة منها أو الأجزاء المسرفة فى الصغر ، وما ان كان يستند فى ادراكه هذا الى شكل البقعة أو لونها وما ان كان يدركها كشيء ثابت أو متحرك الخ . ولكن الرورشاخ لا يغفل بحال مضمون الاجابة من حيث أنها تنصب على انسان أو حيوان أو شيء من الأشياء .

ولكن اذا كان موراي فى تاويله لمضمون (التات) يعول على توحيدات المفحوص مع ابطال قصصه ، فان توميكنز يهتم بالكشف عن الاتجاهات النوعية للمفحوص ازاء النوعيات المختلفة من مواقف الحياة . وبديهي أن طريقة

موراي تنفتح للكثير من العسر واللبس . فقد يتوحد المفحوص مع بطل من غير جنسه وقد يتوحد جزئيا مع البطل الرئيسي فى القصة وجزئيا مع بطل ثانوى . هذا الى ان توحد المفحوص مع البطل يمكن أن يكون تعبيرا عن نفسه « كما هو » ويمكن ان يكون تعبیر عن نفسه « كما كان » ويمكن ان يكون تعبيرا عن نفسه « كما يود أن يكون » أو « كما يخشى أن يصير » . ومن هنا يفضل مخير طريقة توميكنر على ان يقوم المفحوص بكتابة القصة وعلى ان يبتدع لها العنوان الذى يراه مناسبا . وعادة ما يبدأ مخير باللوحة العاشرة التى تكشف عن اتجاه الفرد من العاطفية ثم اللوحة الثالثة عشر التى تكشف عن اتجاهه من الانسانية لينتقل بعد ذلك الى اللوحة الأولى التى تبين اتجاه الفرد من الخفاء . تأتى بعد ذلك اللوحتان السادسة والسابعة للكشف عن الأديبية بما تنطوى عليه من اتجاه المفحوص ازاء أمه وازاء أبيه . وأحيانا ما تكون البداية بهاتين اللوحتين لاستحالة التفسير الأكيد دون الرجوع اليهما . وعادة ما تأتى بعد ذلك اللوحتان التاسعة والثانية عشر تكشف عن اتجاه المفحوص من الجنسية المثلية ، وهنا تتباين بالطبع اللوحات تبعا لجنس المفحوص . ويكون على اللوحة الثامنة بعد ذلك أن تكشف عن دور العدوانية عند المفحوص قبل الانتقال الى اللوحتين الحادية عشر والثامنة عشر للكشف عن الدور الذى يلعبه القلق عند المفحوص . وأحيانا ما تكون الاستعانة بعد ذلك باللوحتين الثانية عشر (القارب) والخامسة عشر (المقابر) لتبين ما عليه المفحوص من تفاؤل وتشاؤم . وتبعا للفردية الفريدة للحالة يمكن اضافة لوحات أخرى كاللوحة الرابعة للغيرة وما الى ذلك . وينصح مخير بعدم الشروع فى التأويل قبل ان يفرغ الكلينيكى من قراءة تاريخ الحياة بما يشتمل عليه من أحلام نمطية أو مزعجة أو حديثة العهد وقبل ان يفرغ من قراءة كل القصص التى كتبها المفحوص . فالقصة الواحدة هى بمثابة جزء لا يمكن ان تتضح دلالة الا بالرجوع الى الوحدة الكلية للحالة الفردية . والعملية الأساسية فى التأويل تكاد تنحصر فى معيار التكامل ومعيار التقاء الوقائع من معايير المنهج الكلينيكى . فكل الوقائع ينبغى أن تتكامل فى كل تفسيري واحد بحيث لا تبقى واقعة واحدة لا تجد مكانها ضمن هذا الكل التفسيري . والوقائع المستمدة من القصص ينبغى أن تلتقى فى دلالتها بدلالة الوقائع المستمدة من تاريخ الحياة ومن تأويل أحلام المفحوص . ويرى مخير ان الوفاء بهذين المعيارين يتيح للتأويل العمق والدقة معا .

وإذا كان لنا ان نقابع آراء مخيمر كعميد للكلينيكية فى الشرق الأوسط ،
لكان من المحتم أن نلج على تفضيله للتسات على الرورشاخ • فتأويل
الرورشاخ عملية آلية وان تطلبت فترة طويلة من الدراية والممارسة ومن ثم
فانها لا تتيح بآليتها هذه مجالا لخبرة الكلينيكى وتمرسه . هذا الى ان
الرورشاخ يتيح لنا الصاق بطاقة تشخيصه بالحالة التى نقوم على فحصها
دون ان يمكننا كما يفعل التات من تبين الصورة الفريدة التى ينتظم عليها
المرضى فى الحالة التى تعيننا • وبعبارة أخرى فان الرورشاخ يتيح لنا
التشخيص من حيث هو « مماثلة » بينما يمكننا التات من التشخيص فى معناه
الحق ونعنى من حيث هو « موثمة » • هذا الى ان الكلينيكى لا يستطيع ان
يتخلى عن حريته فى تناول الوقائع ليحصر نفسه ضمن خطة ثابتة للتحليل
على النحو الذى يحتمه الرورشاخ ، وذلك حتى لا يتعرض لخطر تجاهل تلك
الوقائع التى لا تسير الخطة المرسومة سبقا • فالكلينيكية علاقة حرة وملاحظة
مشاركة وبالتالي فان كل تقييد لهذه الحرية بآليات ثابتة فى التأويل انما يقضى
على الطابع الصميمى للكلينيكية ويهبط بها الى مستوى السيكومترية •

وفى تأويل الشكل لا ينصب الاهتمام على المضمون التصورى
لاستجابات المفحوص بل على أسلوبه الادراكى لهذا المضمون وأسلوبه
التعبيرى عن هذا المضمون • وبعبارة أخرى فان الكلينيكى يهتم هنا بالطريقة
النوعية التى تغلب على ادراك المفحوص وعلى أسلوبه فى التعبير عن
مضمون معين بعينها بحسبانها ممثلة لجملة من المواقف المتكافئة الدلالة •
فالتأويل هنا لا ينصب على الاتجاهات النوعية من النوعيات المختلفة لمواقف
الحياة بما ينطوى عليه ذلك من صراعات وتصورات نوعية بل ينصب على
هذه الارادية اللفظية التى تتبدى فيها صراعاته واتجاهاته وتصوراته وما قد
يكون مصاحبا لذلك من حركات بدنية وتعبيرات صوتية • فانتقاء الشخص
للألفاظ التى يستخدمها فى القصص التى يبتدعها عن لوحات « التسات »
وطريقة الشخص فى صياغة عباراته تكشف عن خصائص هامة فى شخصيته
وكذلك الحال بالنسبة الى تماسك القصة أو ما يمكن ان نسميه « بالحبكة
الروائية » ففى ذلك ما يشير الى ارتفاع حظ المفحوص من الذكاء • هذا الى
اهمية التعبيرات التى تغلب على المفحوص كأن يكون ميالا الى القول
« يبدو لى » ، « يخل لى » ، مما يعبر عن عدم ثقته ومما يختلف عن قوله
« ليس من شك » ، « من المؤكد ان » ، « بديهى ان هذا » • الخ • مما يترجم

عن ثقة زائدة بالنفس والتي تقترب من الاندفاعية بعيدا عن التروى . وكذلك الحال عندما يكون المفحوص ميالا فى عباراته الى استخدام ما يكشف عن احتمالات مختلفة ، « اما ان يكون كذا » وفى هذه الحالة الخ ، واما ان يكون كذا وفى هذه الحالة .. الخ » ، وفى ذلك ما يكشف عن تردد شديد يترجم عن ميل الى التشكك يحملنا ولا شك على افتراض وجود عصاب قهرى : وبالإضافة الى هذا كله فان ذلات القلم والكلمات المشطوية والنسيانات وما الى ذلك تكون قاطعة فى دلالتها . وخلاصة هذا كله ان التأويل لا ينبغي بحال ان يغفل الشكل والأسلوب وما الى ذلك من أردية وملابس تنبئ فيها أفكار المضمون ومعانيه واتجاهاته .

وكذلك الحال بالنسبة الى الرورشاخ . كانت تأويلاته فى البداية تنصب أساسا على التشخيص الفارق لمختلف صور العصاب وذلك استنادا الى دراسة العمليات الإدراكية . ولكن الاختبار يستخدم اليوم وبنفى الفاعلية على جميع الأفراد . ولكن الكلينيكى فى استخدامه للرورشاخ يقوم باتباع آليات تصل به الى التشخيص دون أن « يفهم » سببا لذلك . فرورشاخ قد وصل الى ما وصل اليه من نتائج بعد عشر سنوات من العمل المضنى ليستخلص فى النهاية الخصائص المميزة لاستجابات الأسرياء وتلك المميزة لاستجابات الهستريين أو القهريين وما الى ذلك . فاختبار الرورشاخ اختبار امبيريقى يتيح لنا بالبيات ان نبلغ الى التشخيص ولكن دون ان « نفهم » الأسباب التى تبرر مثل هذا التشخيص . كل ما هناك ان تجريب الرورشاخ على مدى عشر سنوات قد كشف عن وجود هذه الخصائص المميزة فى حالات كذا .. الخ . فاختبار الرورشاخ ينتمى الى قوانين التواتر التى تسمح بالتنبأ دون أن تسمح بالفهم ، بينما ينتمى اختبار التات الى القوانين الفهمية التى تسمح بالتنبؤ وبالفهم جميعا (١) . وثمة اتجاه حديث يميل الى تأويل الرورشاخ استنادا الى المضمون وبالرجوع الى مفاهيم لتحليل النفس وذلك بدلا من اتباع الوسائل التقليدية للتأويل . وفى هذا الاتجاه الجديد ما قد يتيح « الفهم » بالإضافة الى التنبؤ .

وإذا كان الطرائق الاسقاطية عديدة تستحيل على العصر فليس من

(١) أنظر وحدة علم النفس - الترجمة العربية - مخيمر - الانجلوا - ص ٥٢

الضرورى بحال ان نختار بينها . فبوسعنا ان نستخدم الاختبارات التى تنصب على تأويل المضمون جنبا الى جنب مع الاختبارات التى تنصب على تأويل الشكل ، وبوسعنا أن نستخدم فى هذه الحالة وتلك بعض الاختبارات التى تستند الى منبهات سمعية وبعضها الآخر الذى يستند الى منبهات بصرية، فغالبا ما تكمل هذه الاختبارات بعضها البعض بصورة مفيدة . بوسعنا أيضا ان نستخدم أسلوب اتمام القصص تبعا لنوعية الحالة . وفى انتقائه لبعض الاخصائيين الاجتماعيين للعمل مع العميان استخدم مخيمر مع بعض لوحات القات اتمام القصة التالية : « الآن وقد فرغت من دهان بدنك بالدواء الجديد أصبحت رجلا خفيا بحيث ترى الجميع بينما يستحيل على أحد ان يراك كيف تستفيد من هذه القدرة العجيبة ؟ » وغنى عن البيان هنا ان المفحوص يجد نفسه بذلك فى نفس الموقف الذى سيكون عليه مع العميان فهو يرى كل شيء منهم بينما لا يرى أحدا من العميان شيئا منه . ومن هنا فان اجابته تكشف عن مدى قوة أو ضعف وازعة الاخلاقى ومن ثم عن استعداداته الانتهازية والاستغلالية من الزاويتين الجنسية والعدوانية جميعا . وفى استخدام القات اللفظى مع العميان كثيرا ما نطلب الى الواحد منهم فى النهاية ان يكتب لنا فى سطور ما يفعله لو أصبح مبصرا لاسبوع واحد . ومهما يكن الأمر من أمر فليست العبرة بجمع مادة كثيرة وانما باستخلاص خير ما يمكن استخلاصه من المادة المتاحة لنا .

كلمات عن بعض :

الاختبارات الاسقاطية الشهيرة :

١ - اختبار تداعى الكلمات :

تعد هذه الطريقة أول طريقة اسقاطية استخدمها الباحث . وربما يرجع هذا الى ماكان للارتباطات والنظرية الترابطية من أهمية فى علم نفس القرن التاسع عشر . ولقد قام يونج بمحاولة ليجعل من هذه الوسيلة طريقة منهجية تسمح بالكشف عن مواطن الصراع . وفى هذه الطريقة يطلب الكلينيكى الى الشخص ان يجيب على الكلمة المقترحة بأول كلمة ترد الى ذهنه ، فيسجل الكلينيكى الاجابة وزمن الرجوع وبعض الملاحظات المتصلة بالسلوك الاجمالى للشخص . ولكن هذه الطريقة لاتستخدم فى الوقت الحاضر الا نادرا ، سيات

فى صورتها القديمة التى تستند الى قوائم من الكلمات المعدة من قبل او فى صورتها الحديثة حيث تقود الكلمة المعطاة للمفحوص الى كلمة يجيب بها فنقدمها اليه من جديد فتقود الى كلمة جديدة وهكذا على نحو ما يحدث فى تفسير الأحلام . فكلا الطريقتين قليل الفاعلية بالقياس الى الطرائق الأخرى المتاحة .

ويخطئ البعض ولاشك حين يتوهم بساطة الظاهرة هنا ، فتدخل ميكانيزمات الدفاع والمقاومة فى شتى صورها يبعد بها عن البساطة المزعومة ، فحين تتلاحق الكلمات المقترحة بصورة سريعة يمكن للدفاعات أمام الكلمة الهامة ان تضطلع بتأجيل الاستجابة الحقيقية فيستجيب فى التو بكلمة حيادية بينما يستجيب بعد كلمتين او ثلاث كلمات ، بالكلمة التى اضطلعت بالمقاومة بتأجيلها . ومعنى هذا ان الاجابة الحقة لاتظهر أمام كلمتها وانما أمام كلمة اخرى من الكلمات التالية . وثمة صور أخرى للمقاومة منها ان يجيب الشخص بكلمة مرادفة أو باسم النوع الذى تدخل الكلمة تحته أو بتعبير من التعبيرات الثقافية الشائعة وما الى ذلك من استجابات منطقية دفاعية . وهكذا تعتبر اختبارات تداعى الكلمات مسائلة تاريخية ليس غير .

٢ - اختبار اكمال الجمل واتمام القصص :

نقوم فى العادة بتقديم جملة ناقصة الى المفحوص ونطلب اليه ان يقوم باكمالها على النحو الذى نجده فى اختبار ساكس . وعادة ما تشتمل الجملة على كلمة هامة ضمن اطار موجه من قبيل « كنت اتمنى لو كان أبى . . . » ، « أشعر بالقلق عندما . . . » ، « يعترينى الشعور بالذنب اذا . . . » الخ . وكذلك الحال بالنسبة الى اتمام القصص عندما تقدم الى المفحوص عبارة تصلح بداية للعديد من القصص وذلك من قبيل « وكانت الشمس على وشك الغروب عندما انطلق الزورق بى وهى تجلس الى جانبى على صفحة النيل الهادئة . . . » ، « وأخيرا استطعت الحصول على العصا السحرية وأمسكت بها . . . » . وهذه الاختبارات وخصوصا فى صورة اتمام القصص لا تختلف فى شئ عن اختبارات التات وان كانت اقل شمولا بالقياس اليه . انها تفيد فى الحصول على فكرة استطلاعية عن المفحوص بالاضافة الى سهولة اندماجه فيها بحيث لا يقننه الى الطابع المصطنع لموقف الاختبار . ومن

الأفضل. تطبيقها عن طريق الكتابة ومن الممكن استخدامها بصورة جماعية ولكنها على أية حال تعد محدودة النتائج بالقياس الى التات .

٣ - اختبار التوتوفون :

ابتدع سكر عام ١٩٣٦ جهازا كالحاكي يخرج مقاطع صوتية ايقاعية مبهمه غير واضحة البنيان أو الدلالة . ولقد كان روزنرفايح أول من فكر في استخدام هذا الجهاز كاختبار اسقاطي ، وذلك بأن يطلب الى الشخص ان يحكى ما يسمعه . وحيث ان الشخص لا يسمع كلمات محددة المعانى وانما مجرد مقاطع صوتية مبهمه فانه يسقط شخصيته من خلال ادراكه السمعى . فما يفهمه الشخص أو ما يتوهم انه سمعه ليس الا ما يريد ان يسمعه بل وأحيانا ما يخشى ان يسمعه (أنظر شهادة الشهود فى « سيكولوجية الاشياء » - الترجمة العربية - مخيمر - الناشر سعيد رافت) . وفى وسعنا ان نستخدم صورا صوتية مبهمه فتكون بمثابة لوحات صوتية من التات . ومن المنتظر أن يكون لمثل هذه الصور الصوتية أهمية كبرى فى المستقبل وذلك لما هنالك من صلة وثيقة بين المجالين الصوتى والانفعالى .

وقد قامت بعض الاذاعات بعمل مسابقات تقوم على التأويل الصوتى بحيث تقدم لوحات صوتية وتطلب الى المستمعين تحديدا ما يسمعون ، وكان مما يستلفت الانتباه مثلا ان توزعت تأويلات المستمعين بالنسبة الى أحد الأضواء ما بين تأويل الصوت على أنه صوت زجاجة الشمبانيا وهى تفتح وتأويله على أنه صوت طلق نارى ينطلق من مسدس . ومن الحقائق المعروفة ان الأمهات عندما يتقدم بهن السن ويثقل سمعهن يسهل على البنساء ان يتبينو حقيقة ما يرغبنا فيه ويخجلنا من التصريح به وذلك عندما يسمعن الكلمات التى يتنطق بها البنساء لا على النحو الذى هى عليه بل على النحو الذى يترجم عن رغباتهن . والنادرة الريفية المشهورة عن الاسرة الصماء تصور ذلك بشكل دقيق . فقد جلس الأب والام والأبنة يتناولون الطعام وهم يتحدثون ، وقال الأب بأن المحصول فى هذا العام يكون على ما يرام فأجابته الزوجة « منذ متى اذهب معك لانتقى قماش ملابسى ؟ اشترى لى ما قرئت كعادتك فأنت تحسن الاختيار ، وعندئذ قامت الابنة بالتعليق . فقالت « ليس لى من خيار ، زوجونى فى بحرى أو فى قبلى كما ترون فالأمر لكم ، »

٤ - اختبار لوحات السحب :

ابتدع شتين هذا الاختبار ليتجنب بعض أوجه القصور التي يأخذها على الورشاش ، من قبيل ذلك ما تقسم به بقع الورشاش من تناظر كامل وما يطبعها من حدود قاطعة مما لا يتفق في رأيه مع ما ينبغي للاختبار الاسقاطي من بعد عن التحدد . ويرى مخيم ان شتين على حق فيما يذهب اليه خاصة عندما ينصب تأويل الاختبار على المضمون . فيفسد ما يكون الاختبار غامضا غير محدد بعيدا عن المؤلف ، تزداد قدرته الاسقاطية وعن هنا يخطيء البعض عندما يتوهم ضرورة تمصير لوحات التات بجعله مشاهدا مصرية . فالمصري أمام صورة رجل غربي لا تكون دفاعاته على حذر بقدر ما تكون أمام صورة رجل مصري يلبس نفس ملابسه بحيث يرى فيه نفسه ولكنه قهر التقنيين يفرض نفسه على أوهام السييكومترين فلا يتصورون امكانية للعلم بغير تقنين .

وفي اختبار لوحات السحب نقدم للمفحوص صوراً لثلاث سحب ونطلب اليه وصف ما يراه فيها . ويميز شتين في الاجابات بين ما هو منطقي نمطي وما هو حسي وما هو ابتكاري . ولكن اختبار لوحات السحب نادراً ما يستخدم الآن بل نادراً ما يستعين المعالج النفسي بالاختبارات الاسقاطية طالما يستطيع في المقابلة الشخصية وعن طريق الأحلام ان يبلغ الى كل ما يريده من معطيات الأعماق .

٥ - اختبار اللوحات الأربع :

بعد هذا الاختبار الذي ابتدعه « فان لييب » تمهيدا لاختبار موراي . تمثل احدى اللوحات المكتب ، وتحتل الثانية غرفة النوم ، والثالثة جولة التنس والرابعة رجلاً وحيداً في الطريق يستند الى شيء . نطلب الى المفحوص ان يبتدع قصة واحدة عن كل هذه اللوحات . وتشير اللوحات الى أربعة مواقف اجتماعية محددة : الشخص عندما يتفرد بنفسه في غرفة النوم ، وحين يجد نفسه وحيداً في الطريق ، وحين يلعب الرياضة مع آخر ، وحين يعمل مع آخر . وليس هنا ترتيب بعينه للوحات ، أما التأويل فينصب أساساً على المضمون . ويستند الاختبار الى افتراض قيام الشخص بالتوحد مع البطل ، فيكشف بذلك عن مشكلات حياته الأساسية . وفي حالة ما يعجز

المفحوص عن تأليف قصة واحدة عن اللوحات الأربع ، نطلب اليه أن يبتدع قصة لكل لوحة ، فاذا ما فرغ من ذلك طلبنا اليه أن يقوم بالتأليف بين قصصه في قصة واحدة . وهى الاختبار نادرا ما يستخدم اليوم لقصوره بالقياس الى التات .

٦ - اختبار الورشاخ :

تتلخص فكرة الورشاخ في استخدام بقع الحبر للكشف عن العمليات النفسية التى تميز شخصية الفرد الذى يقوم بادراكها . ولقد كان تأويل البقع يستخدم فى القديم للتنبؤ بالمستقبل مما نجد بعض مخلفاته فى تأويل رواسب القهوة والزاج الأبيض (الشبه الزفرة) . ولقد نبه بارثلت عام ١٩٠٦ الى وجود وصلة بين نوع الاجابة التى يقدمها الشخص وبين حياته العاطفية الخاصة .

ومن المعلوم أن ورشاخ قد انتهى الى لوحاته العشر بعد عشرة أعوام من التجريب الأعمى . ويستند هذا الاختبار أساسا الى تأويل الأساليب الادراكية فلا يلعب تأويل المضمون الا دورا ثانويا . وعلى الرغم مما يطبع هذا الاختبار من اهتمام بحساب الدرجات فانه مع ذلك اختبار دينامى فى صميمه ، ينتهى بنا الى لوحة كلينيكية تشخيصية .

تعتبر هذه الاجابات بمثابة عينة لطريقة الشخص فى الاستجابة ازاء جملة من مواقف الحياة المختلفة . لقد كانت تأويلات ورشاش كما قلنا تستهدف فى البداية التشخيص الفارق لمختلف صور العصاب ، فكان ينتهى الى تشخيص نوع العصاب عند الفرد . ونظرا لأن لوحات الاختبار لا تتيج تدخل الدفاعات فقد وفق الورشاش الى حد كبير فى تحقيق ما كان يستهدفه .

ومن الصحيح أن ورشاش قد نحا بتفكيره منحى أقرب الى التنميمة منه الى الدينامية . ولعل هذا يرجع الى ماكان سائدا فى المانيا من دراسات تنميطية تستهدف تصنيف الشخصيات فى أنماط . فعلى سبيل المثال نجد أن تأويل الاجابات تأويلا يستند الى المنطقة يساير النزعة الشائعة عند علماء الأنماط والتى ترى فى الاجابات الاجمالية التى تنصب على البقعسة كلها ما يشير الى الميل الى التجريد والتعميم ، بينما تفضيل الأجزاء يشير الى

النزعات العملية اما الاغراق فى التفاصيل يشير الى عدم السوية . وكذلك فكرة التقابل ما بين الشكل واللون فانها من الأفكار الشائعة فى علم النفس الألمانى حيث يرتبط اللون بالانبساطية الاندفاعية والهستيرية بينما الشكل يرتبط بالجوانية العقلانية والقهرية . أما الاجابات التى تستند الى الحركة (الكنيستيزيا) فتشير الى ثراء الامكانيات الداخلية والاستعدادات الطبيعية الجوانية . ولكن مهما يكن من أمر هذه النظرات التعميطية والاعتماد على الأرقام والاحصاء ، فان الاختبار يستند فى أساسه الى الدينامية بمعنى الأساليب الادراكية التى يستجيب بها الشخص ازاء مواقف الحياة . ويتضح ذلك من ان الاختبار لا ينتهى الى مجرد تحديد نمط للشخص لا ولا تحديد مكانه بالنسبة الى الآخرين وانما يقدم عنه لوحة كينيكية تشخيصية .

تتباين طريقة استخدام هذا الاختبار على الرغم من محاولات عديدة لتوحيدها الى حد أن الرموز المستخدمة مازالت تختلف من بلد الى آخر ، فبينما يفضل البعض ان يستلقى الشخص اثناء اجابته نجد البعض الآخر يفضل ان يجلس الشخص فى مواجهته ويفضل البعض الثالث أن يكون الى الوراء من الشخص ليستطيع النظر الى اللوحة فى استبعاد للخجل أو الحرج . وتحرص الغالبية على استبعاد العوامل الدخيلة التى قد تؤثر على طبيعة الاجابات وذلك كالأصوات أو الاضاءة غير العادية ، وأما قياس زمن الرجوع فيتم بدقة بالنسبة الى كل اجابة وكل لوحة .

اما صعوبة افهام الشخص ما ينبغى أن يفعله تدفع البعض الى التوضيح باللوحة الاولى ليتخذها مثالا يشرح عليه . ولكن هذا يؤثر على التأويل فى تتابعه التلقائى الذى أراده له ورشاش . ومن هنا فان الغالبية تتبع طريقة كلوبفير فى التوضيح بعبارة كهذه : « كثير من الناس يرى فى هذه البقعة كثرة من الأشياء فماذا ترى أنت ؟ » . وينبغى أن يحرص الاختصاصى على ان يتبع طريقة موحدة بعينها فى تقديم اللوحات الى الشخص فلا يقدم الواحدة مثلا معدولة والأخرى مقلوبة وان كان عليه ان يترك الحرية للشخص فى ان يغير من اتجاه اللوحة كما يشاء .

وثمة مشكلة تتصل بصعوبة تحديد الشكل بمعنى المنطقة التى ينصب عليها ادراك الشكل . فلو طلبنا الى الشخص ان يحدد المنطقة فى نهاية كل لوحة فان ذلك سيؤثر ولاشك على تتابع الاجابات . اما اذا طلبنا

اليه ذلك في نهاية الاختبار فستعرض تحديداته لتأثير الذاكرة والنسيان .
ومع هذا فالمغالبية تفضل اتباع هذا الحل الأخير . أما فيما يتصل بالأشكال
المشائعة فلن البعض لا يتخرج من أن يوحى الى الشخص بها حتى يتبين
ما ان كان الشخص قد رآها وأحجم عن الادلاء بها لتفاهتها وظهورها الواضح
أو أنه حقا لم ينتبه اليها .

ويتم تسجيل الإجابات باستخدام الرموز . فلو أدرك الشخص البقعة
كلها في سجلها سجلنا بالانجليزية W أو بالفرنسية G ولو انصب
أدراكه على جزء كبير سجلنا D . أما في حالة جزء تفصيلي أو قليل
الأهمية فنسجل DD . وهذه الحالة الأخيرة يمكن أن تتخذ صوراً
مختلفة فلو أدرك الشخص أرضية اللوحة على أنها الشكل سجلنا dd-bl
الى غير ذلك .

العوامل المحددة للأدراك :

ونعني الشكل والحركة واللون والتظليل .

(أ) الشكل : ويمكن أن يكون هو العامل الذي حدا بالشخص الى ان يدرك
ما أدركه . فحين تبدو البقعة مطابقة للإجابة « خفيش مثلاً »
نسجل F+ . وحين تكون عكس ذلك نسجل F-
وحين تكون بين بين نسجل F . وازدياد نسبة الأشكال
الحسنة F+ يترجم عن ارتفاع الامكانيات العقلية للشخص .
والاجابة التي يقدمها الشخص اما ان تكون شائعة أو فريدة تنسم
بالأصالة . ويتم ذلك بالرجوع الى النتائج الاحصائية .

(ب) الحركة : فإذا رأى الشخص الشكل في حالة حركة سجلنا بالإضافة الى
ما سبق K « كنتزيا » ثم الرمز الخاص بالانسيان H
أو الحيوا A أو الأشياء O تبعاً للمضمون .

(ج) اللون : وهنا نسجل مدى ما لضلع به اللون في تحديد الإدراك الذي
أدركه الشخص وذلك بالقياس الى عامل للشكل . فلو انفرد اللون
بتحديد الإدراك سجلنا C ولو تغلب اللون سجلنا CF ولو تغلب

الشكل سجلنا FC وتعد الصلة بين اللون والحركة غاية في الأهمية .
فحسبما تكون هذه الصلة يتحدد ما يسمى نمط حياة الشخص .

(د) التظليل : وقد اضيفت بعد ورشاش ويتصل بالفتاح والقائم أى بتباين
الدرجات اللونية من الرمادية الى الأسود .

ومن الأهمية بمكان أن نلاحظ السلوك الاجمالى للشخص وما يصدر
عنه من امارات التعجب او الصدمة أو الدهشة أو تعليقات أو استغراق
نسبى فى الصمت أو رفض اللوحة . كذلك فان عدد الاجابات التى يقدمها
الشخص لها أهمية فى هذا الاختبار . فهى تتراوح عند الشخص العادى
فى اللوحات كلها ما بين عشرين وثلاثين اجابة ، وقد تنخفض الى خمس
عشرة ، وقد ترتفع الى السبعين . وتشير كثرة الاجابات عندما تكون حسنة
الى الذكاء والخيال . اما حين تكون كثيرة وفقيرة فغالبا ما تكون فى حالات
الفصام ، وزمن الرجوع عند الشخص العادى هو حوالى نصف دقيقة من
الرؤية الى الاجابة . وهناك نسبة سبه ثابتة تتوزع بينها الاجابات من حيث
المنطقة عند الشخص العادى . ففى ثلاثين اجابة عادة ما نجد حوالى سبع
اجابات تنصب على البقعة فى اجمالها أى G ونجد عشرين اجابة تنصب
على الاجزاء D وتلات اجابات على التفاصيل dd . وعادة ما تشير
كثرة الاجابات من النوع الأخير الى وجود القلق أو التأخر العقلى .

فاذا ما انتهينا من تسجيل الاجابات وافراغها فى « البروتوكول »
مستخدمين الرموز الاصطلاحية ، ومبينين العوامل المحددة ، فاننا نشرع فى
عملية التفسير وذلك بتعيين نمط الحياة عند الفرد . يتحدد هذا النمط تبعا
للنسبة ما بين عدد الاجابات التى ترجع الى عامل الحركة وعدد الاجابات التى
ترجع الى اللون ، اذ تشير الاولى الى حياة باطنية ثرية تقسم بالروية بينما
تشير الثانية الى الانفعالية التى تقسم بالاندفاعية . وهناك أربع أنماط :

- (أ) النمط المتبسط : عندما تكون اجابات اللون أكثر من اجابات الحركة .
- (ب) والنمط الباطنى : عندما تكون اجابات الحركة أكثر من اجابات اللون .
- (ج) والنمط الفقير : عندما تتساوى هذه الاجابات وتلك فى ضالة عددها .
- (د) والنمط الثرى : عندما تتساوى هذه الاجابات وتلك ولكن فى ثراء
وكثرة .

واختبار الرورشاخ وان لم يكن اختبار ذكاء الا انه يستطيع ان يقدم لنا صورة كلينيكية لا رقمية عن ذكاء الشخص . فالاجابات الاجمالية تكشف عن الذكاء النظرى بينما تشير الجزئية الى الذكاء العملى . هذا وتكشف الاجابات ذات الأشكال الحسنة $F +$ ، أى هذه التى تنطبق تماما على البقعة ، عن ارتفاع الذكاء . كذلك يكشف عنه تواتر الترتيب لمناطق الاجابات ، بمعنى أن يبدأ الشخص باجابات اجمالية وينتقل الى الجزئية وينتهى بالتفصيلية فى كل لوحة ، كذلك يكشف تعدد اجابات الحركة عن ارتفاع مستوى الذكاء عند الشخص .

وفى الحالات التى يقلب فيها الشخص اللوحة بصورة منتظمة بحيث يبدأ دائما بتأويل مناطقها السفلية فكثيرا ما يكشف ذلك عن ميول الى الجنسية المثلية .

وحين تكثر التأويلات ذات الطابع العلمى أو المدرسى فمن المحتمل أن يكون ذلك من الشخص محاولة لدفع مشاعر النقص أو رغبة منسبه فى الاستعراض .

أما الاجابات التشرحية الطابع فقد تصدر فى حالة اهتمام الشخص بصحته . وينبغى أن نقتبه الى أسلوب اللغة عند الشخص وما قد ينطوى عليه من تعبيرات التأكيد أو الشك أو التعجب أو التعليق فى غير موضعه .

ومهما يكن من أمر فان تطبيق هذا الاختبار على نحو مفيد انما يتطلب اخصائيا قضى السنوات فى تعلمه وممارسته . ولقد حاول البعض تبسيط هذا الاختبار باستخدامه كاختبار جمعى ، فتظهر اللوحة على شاشة العرض بينما توزع على الأشخاص كراسات ذات رسوم تخطيطية يحددون عليها اجاباتهم . ولكن هذه المحاولة تكشفت عن قصورها .

وأخيرا نضيف بأن الرورشاخ يشتمل على عشرة لوحات تشتمل كل لوحة منها على بقعة من الحبر تتسم بالسميرية ، تماما كما يفعل الأطفال عندما يقومون بتطبيق ورقة الى اربع بحيث تنطبق بقع الحبر المنثورة على ربع فيها على بقية الأرباع . وغالبية هذه البقع تتراوح ما بين الأبيض والأسود فيما عدا بعض اللوحات التى تشتمل على اللون الأحمر . وينبغى أن

نذكر القارئ بأن الورشاش أداة تشخيصية فعالة اذا فهمنا من التشخيص مجرد الصاق لافتة بالحالة ، بينما يكشف الورشاش عن قصوره عندما نفهم التشخيص بمعناه الملىء الذى يحتم على الكلينيكى ان يبلغ الى الانتظام الفريد الذى يتجسد عليه المرض فى هذه الحالة بالذات .

٧ - اختبار القات : (ادراك الثيمات) (١)

ابتدع موراي ومرجان هذا الاختبار عام ١٩٣٥ . وهو يتألف من ثلاثين لوحة تشتمل كل واحدة فى الغالب على منظر به شخص أو جملة أشخاص فى مواقف غير محددة مما يسمح بادراكها على أنحاء مختلفة وبينها لوحة بيضاء . بعض هذه اللوحات خاص بجميع الذكور ويحمل الرمز BM « ص . ر » ، وبعضها الآخر خاص بالذكور فيما فوق ١٤ سنة ويحمل الرمز M « ر » بينما بعضها الثالث خاص بالذكور فيما تحت ١٤ سنة ويحمل الرمز B « ص » . وهناك لوحات خاصة بجميع الاناث وتحمل الرمز GF « ب . ا » ، بينما توجد لوحات خاصة بالاناث فوق ١٤ سنة وتحمل الرمز F « أ » ولوحات خاصة بالاناث تحت ١٤ سنة وتحمل الرمز G « ب » . ويرى مخير عدم ضرورة الالتزام بهذه التحديدات ، فكثيرا ما يتوحد الرجال ببطلات القصص وتتوحد النساء بأبطال القصص . فليست العبرة فى الذكورة والانوثة بالاساس التشريحي بل بغلبه السادية أو المازوشية .

نطلب الى الشخص أن يبتدع قصة عن منظر اللوحة ونفهمه أن القصة لابد وان تنطوى على ماضى نتبين منه ما حدث حتى أصبح الموقف على ما هو عليه الآن ، كما لابد وأن تنطوى القصة على نهاية توضح ما نستنتهى اليه الأحداث . نعطي اللوحات العشرين على جلستين تستمر كل منها ساعة ولا يحدد عادة وقت لكل لوحة ، ولكننا نحاول عندما يقف الشخص عند مجرد وصف اللوحة أن نستثيره بأسئلة من قبيل « كيف ؟ » ، و « متى ؟ » ،

(١) الثيما : تعنى الموضوع المحورى الذى تدور حوله الاحداث . ومن هنا يحسن تسمية التات باختبار ادراك الثيمات ، فتلك تسمية أدق من الادراك الداخلى للموضوع ومن اختبار تفهم الموضوع .

و « ما السبب ؟ » ، « ثم ماذا ؟ » ٠٠ الخ أما فيما يتصل باللوحه البيضاء فنطلب الى الشخص أن يتخيل بنفسه المنظر ثم يبتدع بعد ذلك قصة عنه . وينبغي في رأى مخيمر أن تكون الاجابة كتابه لما ينطرى عليه الشطب والخطأ والتصحيح من دلالة ! كما يستحسن ان أمكن أن يعطى المفحوص لكل قصة العنوان الذى يراه . وقد سبق أن رأينا ما يشير به مخيمر من ضرورة تكيف الكلينيكى مع كل حالة وان كان يفضل فى العادة أن تبدأ القصص باللوحتين (١٠ ، ١٢) لتبين اتجاه المفحوص من العاطفية والانسيالية ثم يأتى دور اللوحه (واحد) لتبين موقفه من الخصاص وبعد ذلك تأتى اللوحتان (٦) و (٧) تبعا لجنس المفحوص لتبين موقفه من الأوديبية ، مما يعتبر أساسيا لتفسير اللوحات السابقة واللاحقة . يكون بعد ذلك الانتقال الى اللوحه (٨ صرر) لتبين العدوانية ثم يأتى دور اللوحتين (٩) ، (١٢) تبعا لجنس المفحوص لتبين موقفه من الجنسية المثلية . وتبعاً للحاجة يمكن أن تنتقل الى اللوحتين (١١) ، (١٨ ص ٠ ر) لتبين موقف المفحوص من القلق ثم الى اللوحه (١٢ ص ب) لتبين موقفه من التفاؤل واخيرا تكون اللوحه (١٥) التى يمكن أن تحدد موقفه من التشاؤم .

وتبعاً للحالة أيضا يمكن الاستعانة بطريقة اتمام القصص بحيث نعطي للمفحوص عبارة تنطوى على اطار موجه ويكون عليه بعد ذلك اتمام القصة . وقد استخدم مخيمر القات اللفظى مع العميان ثم مع المبصرين فكشف عن فاعلية لا تختلف بحال عما يمكن أن يكون عليه الأمر عند استخدام لوحات القات .

وينبغي تسجيل ملاحظات عن السلوك الاجمالى للشخص، وعن مناسبات التردد أو الصمت وعلامات الدهشة والتعليقات المختلفة . ويمكن بعد الانتهاء من الاختبار أن نستوضح الشخص ما نرى ضرورة استيضاحه من نقاط . ولا بد لفهم الاجابات وتشخيص الحالة من أن نطلب الى الشخص الكثير من المعطيات عن تاريخ حياته . وينبغي أن ننظر الى الاجابات وسلوك الشخص بحسبانها وحدة كلية . وينبغي التنبيه الى أن القات اختبار كلينيكى بمعنى الكلمة يستند فى تأويله الى مفاهيم السيكدينامية بعيدا كل البعد عن حساب التواترات الذى تقوم عليه استمارة بيلاك . ومن هنا فان تأويل قصص القات يحتاج فى العادة الى كلينيكى متمرس لا يشرع فى التأويل الا بعد أن يفرغ

من تاريخ الحالة ومن قراءة لكل القصص التي كتبها المفحوص • فكثيرا ما تنطوى قصة لاحقة على مفتاح التأويل الدقيق لقصة سابقة ، وكذلك الحال بالنسبة الى معطيات تاريخ الحياة وما يتمخض عنه تفسير بعض أحلامه •

مرة أخرى ينبغي أن ننبه الى ضرورة النظر الى الاجابة فى وحدتها الكلية وفى صلاتها بنوعية مجالات الحياة • صحيح ان النهاية التى تغلب على قصص الشخص تشير الى ما يغلب عليه من تفاؤل أو تشاؤم ، ولكن لا ينبغي أن نقع فى الخطأ الذى يتورط فيه البعض من أصحاب العقلية السيكومترية عندما يحاولون حساب متوسط التفاؤل أو التشاؤم • فليس لهذا الاتجاه أو ذاك من قيمة إلا بالنسبة لنوعية الموقف والمجالات التى يتكشف فيها •

وصحيح أن تأويل هذا الاختبار يستند أساسا كما رأينا الى المضمون ومن هنا كان اهتمام موراي بالكشف عن التوحدات واهتمام تومكينز بتبيين اتجاهات المفحوص النوعية من مجالات الحياة المختلفة • ولكن ليس معنى هذا أن نغفل تأويل الأسلوب أو الصياغة • فانتقاء الشخص لألفاظه وتكرار بعض التعبيرات وطريقته فى صياغة الجمل كلها تكشف عن خصائص هامة فى شخصيته ، على النحو الذى سبقت الإشارة اليه •

وإذا كنا قد رأينا من قبل قصور الرورشاخ بالنسبة الى امكانية التات فى البلوغ بنا الى التشخيص بالمعنى الملىء للكلمة ، فقد مضى مخير خطوة الى الأمام بإشرافه على مجموعة من الرسائل التى تستهدف تبين مدى فاعلية التات فى تشخيص الأعصاب والأذهنة المختلفة (١) • ويمكن القول بأن اختبار التات هو أعظم الاختبارات الاسقاطية فاعلية واقتسدارا على التشخيص شريطة أن يقوم بتأويله كLINICKY متمرس •

(١) أنظر رسالة الدكتوراه - محمد الطيب - كلية التربية - جامعة طنطا ، رسالة الماجستير - على الخطيب - كلية التربية - جامعة طنطا ، رسالة الماجستير المغاوري - كلية التربية - جامعة طنطا ، رسالة الماجستير - على أبو زيد - كلية التربية - جامعة المنصورة •

النكات اللفظي

السلسلة الأولى :

١ - صبي صغير جالس أمام منضدة شعره متهدل على وجهه ورأسه مستندة الى ذراعه وكوعه على المنضدة . توجد على المنضدة أمامه كمنجة وقوس . وتحت الكمنجة والقوس كراس موسيقى مفتوح . عينه اليمنى تكاد تكون مقفلة واليسرى مفتوحة نصف فتحة .

٢ - مشهد في الريف . في المستوى الأمامي والى اليسار امرأة شابة في يدها كتب . يبدو أنها تتطلع بعيدا ، والى اليمين تستند فلاحسة الى شجرة وفي المستوى الخلفى رجل عارى الصدر ، يبدو وكأنه يعمل في الحقل . ويرى حصان . رأس الرجل ورأس الحصان ينظران الى الخلف . وفي القاع بعض المنازل والتلال .

٣ - ص . ر - شخص صغير السن منحني على نفسه (أو على الأقل شخص مذكر صغير السن) يستند رأسه على ذراعه الأيمن ، وهو منكفيء على سرير ، لا يرى وجهه . والى يسار السرير وعلى الأرض يرى شيء لا يمكن تمييزه يوضح من الممكن أن يكون مسدسا .

٣ - ب - ١ - باب مغلق وأمام الباب امرأة شابة . انها واقفة ورأسها مائل الى الأمام تغطي وجهها بيدها اليمنى . ويدها اليسرى تستند أفقية الى الباب ورأسها مستند الى هذه الذراع .

٤ - في المستوى الأمامي امرأة ورجل . تنظر المرأة الى الرجل ولكن الرجل مشيح عنها بوجهه . قميصه مفتوح . المرأة تحتضنه بذراعيها ويدها اليسرى على كفه الأيمن . وفي القاع يبدو شيء يشبه النافذة . وفي أقصى اليسار تبدو امرأة جالسة وساقها فوق الأخرى ، ملابسها لا تكاد تسترها . نهذاها واضحان تماما من وراء الملابس . والى أعلى مساحة بيضاء يمكن أن تكون ورقة مطبوعة .

٥ - حجرة حديثة خافتة الاضاءة . منضدة عليها مصباح والى جانب

المصباح اثناء زهور . رف بالحائط عليه كتب . دولاب غير مرتفع عليه بعض الكتب ، والى اليسار باب مفتوح . امرأة متوسطة العمر يبدو أنها قد فتحت لتوها الباب ويدها ما تزال ممسكة بمقبضه . انها تميل قليلا الى الامام تنظر داخل الحجرة .

٦ - ص . ر - امرأة متقدمة بعض الشيء فى السن رمادية الشعر فى حجرة . انها واقفة على مقربة من النافذة تنظر خلالها ونظراتها مثبتة الى بعيد . يقف وراءها رجل أصغر منها سنا ورأسه تجاهك . انه يرتدى معطفا ويمسك قبعته بيديه المتدلية الى أسفل ، وهو ينظر الى بعيد .

٦ - ب . ١ - امرأة صغيرة السن نسبيا جالسة فى ركن أريكة وامامها منضدة . تلتفت برأسها الى رجل خلفها والى يسارها . والرجل منحني نحوها . يبدو أنها تتكىء بيدها اليسرى على ظهر الأريكة . فى فم الرجل « بيبة » ونظراته مركزة على المرأة .

٧ - ص . ر - رجل متقدم نسبيا فى السن رمادى الشعر وشاربه رمادى اللون يخفض رأسه ناظرا الى رجل أصغر سنا ومحملق الى بعيد .

٧ - ب . ١ - امرأة متوسطة العمر جالسة على أريكة . وعلى مقربة منها بنت صغيرة جالسة فيما يبدو فوق ظهر مقعد وثير قريب من الأريكة - الذراع الأيمن للمرأة مستند على المنضدة . وفى يدها كتاب تنظر فيه ويبدو أنها تقراه للبنت . ولكن نظرات البنت تبعد عن المرأة محملقة الى بعيد . والبنت ممسكة بدمية فى يديها .

٨ - ص . ر - الى اليمين فى المستوى الأمامى رجل شاب يتجه بنظره اليك . وعن يساره بندقية تظهر منها الماسورة . وفى القاع رجل على نقالة وصدره عار . وخلف هذا يقف رجلان يمسك أحدهما بألة فى يده ، ويبدو كأنه يجرى عملية للرجل الملقى على النقالة . والى جانبه رجل يبدو وكأنه ينظر اليه . وما من شيء يظهر بصورة واضحة .

٨ - ب . ١ - امرأة شابة جالسة على مقعد وتستند بكوعها على ظهر المقعد وذقنها مستندة الى ذراعها الأيمن وتنظر الى بعيد .

٩ - ص. ر - ثلاثة رجال يرقدون على الحشيش يبدو أنهم نائمون وعلى رؤوسهم قبعاتهم . يسند أحدهم رأسه فيما يبدو على جسم الآخر . وأمامهم على الحشيش يجلس رجل رابع لا يرى غير ظهره .

٩ - ب ١٠ - جذع شجرة - تقف أمامه امرأة شابة فى ثوب المساء وعلى وعلى ما يبدو ترفع « الجونلة » وكأنها تجرى مبتعدة . ومن وراء الشجرة تنظر امرأة ثانية شابة ممسكة بكتاب أو كراسة فى يدها اليسرى وبشيء يمكن أن يكون حقيبة أو غير ذلك .

١٠ - ظلان غير محددين يبدو أنهما لرجل وامرأة فلا يرى فى الحقيقة غير الرأسين ويبدو أن أحدهما يسند رأسه على كتف الآخر ويلمس بيده الكتف الثانى . وكلا الشخصين مغلق العينين .

السلسلة الثانية :

١١ - منظر يشبه حكاية الجنيات . صخور وأشجار . كل شيء قائم غير واضح . ووسط الأرض الصخرية يوجد طريق ضيق وفى القاع صخرة أو حائط - ومن الصخرة حيوان خرافى يمد رأسه وصدره . ويوجد حيوان مماثل فى مستوى الأرض .

١٢ - ر - رجل شاب ممدد على أريكة عيناه مقفلتان . رجل آخر واقف على مقربة من الأريكة وركبته مستندة الى حافة الأريكة، انه مائل قليلا على الشخص الراقد وذراعه الأيمن ممتدة قليلاً بحيث تبدو يده على مسافة ما من رأس الشخص الراقد وكأنه ينومه مغناطيسياً .

١٢ - أ - فى المستوى الأمامى ظل لامرأة شابة رأسها اليك نظراتها غير محددة تحمق الى بعيد - وخلفها امرأة متقدمة نسبياً فى السن وحول رأسها « ايشارب » ويدها اليمنى أمام فمها . يبدو وجهها غير مستريح بعض الشيء . تشيح بنظرها عن المرأة الشابة .

١٢ - ص . ب - منظر طبيعى . فى المستوى الأمامى شجرة مزهرة . خلف

ذلك أشجار أخرى والأرض مغطاة بالحشائش . يبدو انه توجد بحيرة صغيرة أو « جدول ماء » وان لم يكن ذلك من المؤكد . وعلى الأرض قارب بغير مجاديف . ليس هنالك وجه بشرى .

١٢ - ر ١٠ - انها معدة فوق سرير أو أريكة . انها امرأة أو بالأحرى جسم امرأة . الصدر عارى النهدين وذراعاها الأيمن يتدلى من فوق حافة السرير . ربما تكون جثة يقف أمامها رجل ووجهه فى اتجاهك وذراعه الأيسر يتدلى الى جانب جسمه وذراعه الأيمن يخفى وجهه . فى الركن الأيمن منضدة عليها كتابان ومصباح . وخلف المنضدة مقعد .

١٢ - ص - كوخ خشبى . الباب مفتوح . صبي صغير جالس على عتبة الباب وكوعاه على ركبتيه ورأسه مسندة الى يديه .

١٢ - ب - يبدو المنظر وكأنه سلم حلزوني . بنت صغيرة تمسك بحاجز السلم وهى تصعد .

١٤ - كل شيء مظلم غير أن نافذة تبرز فى هذه الظلمة . وعلى حافة النافذة يجلس شخص يمسك بيده اليمنى اطار النافذة .

١٥ - منظر يغلب عليه الطابع الهندسى . أشكال يبدو أنها شواهد قبور وصلبان . فى الوسط وفى المستوى الأمامى وجه رجل نحيل وغائر الخدين . ذراعاها متصلبان الى أسفل ويده على الأخرى .

١٦ - صورة بيضاء . يتحتم على الشخص أن يبتدع المنظر قبل أن يبتدع عنه قصة .

١٧ - ص ٠ ر - حائط (أو جانب من الحائط) يتدلى أمامه حبل ، ويتعلق بهذا الحبل رجل عار يصعد أو يهبط على الحبل .

١٧ - ب ١ - منظر يغلب عليه الطابع الهندسى ولا يسهل تبين التفاصيل بصفة أكيدة . ليس من شك فى أن هنالك كوبرى فوق مجرى مائى . وعلى الكوبرى امرأة فى وضع يوحي بأنها راكبة دراجة . فالدراجة

غير ظاهرة • وتحت الكوبرى منزل عند حافة الماء ومركب • عدد
من الأشخاص المحملين بالزكائب فى طريقهم من المركب الى المنزل •
وأمام المنزل رجل وكأنه يشرف عليهم • الكوبرى وراءه منزل آخر
أو كوخ • وفى أعلى المنظر قرص قائم تنبعث منه أشعة •

١٨ - ص • ر - قاع مظلم - وفى المستوى الأمامى رجل معطفه وسترته
مفتوحتان ورأسه ملتفت الى اليمين بحيث يظهر الرأس جانبيا •
عيناه مقلتان • ترى ثلاثة ايدى الواحدة فوق ذراعه الأيمن والثانية
فوق كتفه الأيمن والثالثة فوق ذراعه الأيسر •

١٨ - ب • ١ - سلم يستند اليه شخص ، يصعب تبين ما ان كان رجلا أو
امراة وأمام هذا الشخص امرأة تحيطه بذراعيها (وفى الحقيقة لانرى
غير اليد اليسرى والابهام مستند على السلم) •

١٩ - منظر يغلب عليه الطابع الهندسى • ويصعب أن نتبين ما يمثله • ومن
الممكن أن تكون سحبا أو كتلا من الجليد ، فى المستوى الأمامى شيء
يمكن أن يكون كوخا •

٢٠ - فانوس يستند عليه شخص ولا نستطيع أن نتبين ما ان كان رجلا
أو امرأة • فالوجه غارق فى الظلمة • بعض الأشجار تظهر من خلف
الشجيرات • ما من شيء واضح ومتميز •

ملاحظة :

يشير الحرف « ص » الى أن لوحة خاصة بالصبيّة ، والحرف « ر » الى
أنها خاصة بالرجال ، والحرف « ب » الى البنات ، والحرف « ١ » الى
الاناث •

فى الهفوات والافعال الاعراضية والاحلام

١ - الهفوات والافعال الاعراضية :

- لا صدفه ولا عشوائيه بل حتميه نفسيه .
- تشتمل الهفوات والافعال الاعراضية على :
- (أ) زلات اللسان والقلم .
- (ب) أخطاء القراءة وأخطاء السمع .

(ح) النسيان المؤقت لاسماء الأشخاص والاعلام والنسيان المؤقت للوعود والأعمال التى كان من المفروض تنفيذها .

(د) الاضاعة الوقتية لشيء من الأشياء . وبعض التصرفات غير الموفقة التى تنم فى ظاهرها عن عدم المهارة .

وتسمى هذه الظواهر بالهفوات لأنها تنطوى على هفوة غير مقصودة من الناحية الشعورية ويسمى بعضها الآخر بالافعال الاعراضية حيث تكون هناك أفعال غير مقصودة أيضا من الناحية الشعورية ولكن لها دلالة الأعراض المرضية من حيث أنها تمثل محصلة للرغبة المكبوتة أو المقموعة ولدفاعات الأنا وعادة ما تعتبر الهفوات والافعال الاعراضية شأنها شأن الأحلام بمثابة طريق سلطانى يتيح لنا اطلاله على أعماق الفرد اللاشعورية .

والتحليل النفسى لا ينكر دور العوامل التى يعتبرها الفهم الشائع مسئولة عن هذه الظواهر ، كالتعب الشديد وشرود الذهن والتهيج الانفعالى والخواص الصوتية للالفاظ وما الى ذلك ، ولكنه يعتبرها مجرد عوامل مساعدة تتيح للحفزات المكبوتة أو المقموعة أن تفلت من هيمنة الرقابة . والتحليل النفسى فى ذلك لا يختلف فى الواقع عن حدس النساء والفهم الشعبى الشائع . فأين الحبيبة التى تغفر لحبيبها وهى ناعسة بين أحضانها أن يزل لسانه فيتحدث اليها على أنها فتاة أخرى ، بل أين الخطيبة التى تغفر لخطيبها بحجة انشغاله بالعمل أن ينسى موعد اللقاء بينهما .

وأين النساء اللاتى لا يتشاعرن عندما تفقد الخطيبة خاتم خطبتها وأين وأين .. الخ .

كل هذا الذى أتى به التحليل النفسى ليس بجديد على الناس • فعندما يرتبك الشخص لسبب أو آخر فى مناقشاته العنيفة كثيرا ما يزل لسانه فينطلق بنفس ما يحاول أن ينكره بالألفاظ • هنا تنطلق السنة الناس بعبارات من هذا القبيل « والنبي تسمع نفسك • • انت مش عارف تكذب • • هو أنت اللي قايلها واللا انا • • كلمة الحق طلعت وكفاية لماضة » • والمرأة عندما ينس خطيبتها موعد اللقاء بينهما ، غالبا ما ينطلق لسانها بعبارات من هذا القبيل « طبعنا احنا قدمنا وبقينا مش على البال • • ، اللي واخد عقلك يتهنى به • • جاييبنى تعمل بى ايه ، روح لها وخليك صريح • • الخ » وفى هذا كله ما يشير الى الفهم الشعبى لدلالة الهفوات والأفعال الاعراضية •

ومنذ وقت طويل لاحظ الفيلسوف شوبنهاور أن التجار الذين يخطئون فى جمع المبيعات غالبا ما يخطئون لصالحهم على الرغم مما يتسمون به من صلاح وتقوى ، مما يرجع الى رغبتهم الماشعورية فى الثراء السريع • وكل ما أضافه التحليل النفسى على مثل هذه الحقيقة ينحصر فى أن التاجر يمكن أن يخطئ فى جمع المبيعات لحساب الزبون وذلك عندما تكون لديه احساسات ذنب لا شعورية تدفعه الى عقوبة الذات أو عندما يكون الزبون يلقي كل اعجاب فى أعماق التاجر بحيث ترغب هذه الأعماق فى تقديم كل المشتريات بل وأكثر منها هدية للزبون الساحر الحسن • وفى هذه الحالة الأخيرة يعطى التاجر للزبون المشتريات التى طلبها وبقية عشرة جنيهات مع أن الورقة التى دفعها الزبون جنيه واحد •

يذهب التحليل النفسى الآن نشاط الأنا فى مثل هذه الحالات انما يختل بتأثير دوافع عميقة وقوية لدى الشخص • وهذه الدوافع يمكن أن تكون شعورية أو قبل - شعورية يتعرف عليها الشخص بسهولة كما يمكن أيضا أن تكون لا شعورية لا تقبلها الأنا وترفضها بكل شدة • وعادة ما يدخل تفسير الهفوات والأفعال الاعراضية بصورة مستمرة فى العلاج بالتحليل النفسى ، جنبا الى جنب مع تفسير الأحلام والمستدعيات الطليقة للمريض فى تتابعها على النحو الذى تتابعها على النحو الذى تتابعته عليه • وفى حالة مريض كان بشكل لا شعورى يحتال بحيث يستجلب لنفسه المصائب والكوارس وكل أشكال المعاناة ، قال فى الجلسة الأولى « انا والله عايز أموت واستريح • • أقصد أعيش واستريح » • زلة لسان لم يكن يقصدها ولكنها تؤكد بشكل

قاطع رغبته العميقة فى أن يستريح بالموت من أحاسيس ذنب لا شعورية
تملاً عليه بالتأكيد كل أعماقه . ولا يقتصر الأمر على الدوافع العميقة والمكبوتة
بل يتخطاها الى الدوافع العارضة وغير المكبوتة مما يظهر فى كل نشاطات
حياتنا اليومية . طالبة شديدة التدين تحرص على صيام الاثنين والخميس
من كل أسبوع . كانت صائمة وهى تقوم بترجمة نص من الانجليزية الى
العربية واعترضتها الكلمة الانجليزية Tacitly فصارعت الى القاموس
العصرى « لالياس » . وبعد لحظات كانت تقرأ المعانى العربية المكتوبة « ضمنا
بسكوت » . ولكنها قرأت الكلمة الأخيرة بفتح الباء وتسكين السين مما يعنى
« باسكوت » مما يعبر عن رغبته القوية فى الافطار على الرغم من صيامها .
وقد كان من المفروض عليها بالنظر الى الكلمة الأولى « ضمنا » أن تقرأ الكلمة
الثانية بكسر الباء وضم السين مما يعنى « دون تصريح لفظى » .

وفى حالة أخرى كانت المحللة النفسية تشرح لمريضها كيف أن اعراضه
المرضية (من عجز جنسى يعوقه عن الزواج من خطيبته ومن تصرفات غريبة
ترغم زملاءه فى العمل على كراهيته ، ورؤساءه على عقوبته) إنما هى
محاولات للتكفير بعقوبة الذات عن أحاسيس الذنب العاتية والتي نشأت فى
الطفولة . واستمرت أثناء الصبا والمراهقة والشباب نتيجة لاتصالاته الجنسية
بشقيقاته ، ولكن المريض فى مقاومته راح يرفض فى عنف وعصابية تفسير
المحللة وقال لها « كيف يكون ذلك وكل أعراض المرضية ومتاعبى قد ظهرت
بعد ذلك . أقصد قبل ذلك » . وزلة اللسان هنا قاطعة فى دلالتها ، فأعماقه
تعترف بما تحاول كلاماته الشعورية أن تنكره بحيث يتاح له أن يستمر فى
علاقاته المحارمية التى بدأها منذ طفولته .

مثال آخر ، ولكن الدافع فيه غير عميق وغير مكبوت . كانت الزوجة
قد دعت الى العشاء زوجة زميل من زملاء زوجها لتحضر هى وزوجها الى
العشاء . ولم يكن الزوج يستريح الى هذه المبادرة التى قامت بها زوجته لما
كان يشاع عن هذا الزميل من أنه عميل مخابرات يتجسس على زملاءه -
ولكن أفلت الزمام واجتمع الكل على العشاء . وفى لحظات من الدعابة والمرح
راح كل واحد من الحاضرين يقول أفضل ما يحبه من كلمات الأغاني المصرية .
وجاء دور الزوج صاحب البيت وعبثاً يحاول أن يتنكر شيئاً من ثورة الشك
التي يفضلها على كل الأغاني بل عبثاً حاول أن يتذكر عنوان الأغنية . وكان

من الضروري أن يقول شيئاً ولكنه لم يجد فى رأسه الا تلك الكلمات من احدى الأغنيات لكوكب الشرق والتي استولت بشكل قهرى على رأسه منذ بداية الحفل الى نهايته . وكانت الكلمات من فيلم « سلامة » « خلينا بعيد ... بعيد أسلم » .

والأمثلة كثيرة تعج بها الحياة اليومية لكل الناس . فكثيرا ما تدخل الطالبات الى أستاذهن يسئَلن أو يستوضحن شيئاً من الأشياء . ويحدث أحيانا أن تخرج الواحدة من هن وقد نسيت بعض أشياءها على مكتب أستاذها لتعود بعد قليل أو كثير تسترد ما نسيت . وهناك فارق هائل فى الدلالة بين أن تنس طالبة « براية » أقلامها أو تنس حقيبتها أو تنس قلمها الذى كانت تكتب به ، وفى كل حالة تختلف الدلالة . فهذه التى تنسى قلمها تكشف عن اتجاهاتها الذكرية بينما تكشف التى تنسى حقيبتها عن اتجاهاتها الانثوية ، أما التى تنسى « براية » أقلامها فانها تكشف عن انثوية عدوانية خاصة ، وما أكثر ما تقوله التصرفات البسيطة والأقوال التافهة ، ولكن لمن يستطيع أن يفهم .

مثال آخر - يرينا أن ما من شئ يرجع الى الصدفة أو العشوائية سيدة فى الثلاثين من عمرها متزوجة ولديها أطفال وتبدو سعيدة فى حياتها . تتسم شخصيتها بالدمائة والاخلاص وبالعطاء الكريم الذى يبلغ حد الشهامة ومن هنا وعلى غير العادة بين النساء لها صديقتان منذ الطفولة يحرصان دائما على اللقاء بها ويبادلانها أعظم الحب والاخلاص . كانت هذه السيدة كلما خلت بنفسها الى مكتبها تتسلى برسم بعض الخطوط . وكان الرسم لا يخرج أبدا عن أمرين . أحيانا ترسم نجمة سداسية وفى أحيان أخرى ترسم فرع شجرة غير كبير ثم تتسلى بأن تملأ بقية الصفحة كلها بأوراق الفرع الصغير . ولم تكن تدري سببا لذلك ، فالأمر مجرد تسلية وتضييع وقت ، ولكن لماذا ترسم هذين الرسمين ؟ .

كانت طالبة فى الدراسات العليا عند مخيمر فسعت اليه بعد ما كان شرحه للحتمية النفسية تسأله عن دلالة هذين الرسمين اللذين لا تخرج عنهما أبدا كما لا تمل من رسمهما . وسألها كيف ترسمين النجمة السداسية فأجابت بأن هذا أمر بسيط . انها ترسم مثلثا قاعدة الى أعلى ثم ترسم فوقه مثلثا آخر قاعدة الى أسفل فتكون النجمة السداسية . ولما كانت الدلالة الرمزية

للمثلث شيئاً واضحاً فقد اتضح أن هذا الرسم إنما يعبر عن جنسيتها المثلية القوية ، فهي تصبو الى الاتصال الجنسي بامرأة أخرى . ولكن ما عساه أن يكون الدور الذى تفضله فى ممارستها المشتهاة للجنسية المثلية ؟ أتراها تفضل الايجابية بحيث تلعب دور الرجل أم السلبية بحيث تلعب دور المرأة ؟

كانت الإجابة على هذا السؤال فى الرسم الثانى الذى يفرض نفسه عليها ولكن يستحسن هنا أن نشير الى فيلم أجنبى شهير عرفته القاهرة منذ عشرة سنوات وكان يسمى « المرأة والثعلب » .

قصة الفيلم عن امرأة تقدم بها البسن الى الأربعين وترفض الزواج على أى نحو ولكنها تعيش فى مزرعة تقوم على ادارتها مع فتاة فى العشرين تحظى بكل الحب . وفى وسط المزرعة تقريبا ينتصب ساق شجرة كبيرة لا هى مورقة بالغصون والاوراق ولا هى عديمة الحياة . لم يكن هناك ما يكدر جسدو الحياة المشتركة فى هذه المزرعة غير ثعلب مكر يدأب على سرقة الدجاج وما من سبيل الى قتله أو تفاعيه . وتمضى الأيام وتتعرف الشابة اليافعة على شاب جندى وتقوى الصلة بينهما ويعلم ما يزعجها من أمر الثعلب فيجاهد بكل قوته حتى يبلغ الى قتله . عندئذ تولع الفتاة الشابة ببطلها الجندى الشاب وتكثر اللقاءات بينهما ويتفقان على الزواج . كان ذلك بمثابة أعظم كارثة يمكن أن تنزل بالعانس صاحبة المزرعة . ودون أن يفهم أحد سبب لذلك يسقط ساق الشجرة الكبيرة متداعيا على الأرض وتنتهى بذلك قصة الفيلم . فما دور هذه الشجرة التى لم تكن لا هى بالمورقة ولا هى بالميتة ؟ وما معنى تداعياها واقعة على الأرض حتى نهاية هذه القصة ؟

من البديهيات المعروفة فى التحليل النفسى أن البنت فى نموها النفس - جنسى تبدأ بالجنسية المثلية قبل أن تنتقل الى الجنسية الغيرية . ومن هنا ولح المراهقات بعضهن ببعض أو بمدرسة من مدرساتهن . والجنسية المثلية تعنى نوعاً من تثبيت الطاقة الليبيدية على البظر الذى هو بالنسبة الى كل بنت صغيرة قضيبها الصغير . وعندما يكتب للبنات أن تنتقل من المثلية الى الغيرية ، تسقط الطاقة الليبيدية عن بظرها الى مهبلها فتكتمل بذلك أنوثتها . وليس من العسير أن نفهم أن قيمنا الثقافية تشدد على بناقنا اليافعات الصغيرات فى تحذيرهن من الاعيب الرجل وخداعه حتى يظفر منها بما يريد فيلوذ بالهرب

فتصوير الرجل بالثعلب تصوير دقيق بالنسبة الى الفتيات اليافعات ، خاصة وأن الدجاجة شأنها شأن القطة رمز شائع ومألوف للمهبل . ولكن نعود الى ساق الشجرة الكبيرة التي لم تكن لا بالمورقة ولا بالميتة . لم تكن هذه الساق في الفيلم غير تعبير رمزي عن البظر المشحون بالطاقة الليبيدية والذي ما يزال حيا وان ظل قاصرا على أن يزهر ويثمر . فقضييب الرجل وحده هو الذي يستطيع الانجاب . كانت الجنسية المثلية عند صاحبة المزرعة التي تقدم بها السن ظاهرة تخطت أوانها ومن ثم تنتمي الى اللاسوية ، بينما كانت عند الشابة اليافعة ما تزال مرحلة من مراحل تطورها . كانت الشابة اليافعة ما تزال تعيش أوهام اليافعات ورعبهن من خداع الرجل « الثعلب » ليظفر بالدجاجة ويلوذ بالهرب ، ولكنها تعرفت على الجندي فشفاها من أوهامها ، وحصل على ثقتها ومن ثم لم تعد الأنوثة بالنسبة اليها خطرا يهدد قيمة ذاتها . عندئذ تحولت الطاقة الليبيدية من البظر الى المهبل واكتملت أنوثتها . وبذلك غدا بظرها بغير حياة أو قل تداعى ساق الشجرة ميتا على الأرض .

يسهل علينا الآن أن نتبين دلالة ذلك الرسم القهرى الآخر الذى ينحصر فى رسم فرع شجرة ثم القيام بعد ذلك بتغطية الصفحة كلها بأوراق لهذا الفرع . إنها كانت بذلك تعبر عن رغبتها فى أن يورق قضيبها الأنثوى الصغير . كانت فى رسمها القهرى الأول تعبر عن رغبتها فى الاتصال الجنسى المثلى ومن هنا كانت لا تتوقف عن وضع مثلثها مقلوبا فوق مثلث الأخرى وهى تتوهم أنها ترسم نجمة سداسية ربما تكون لها صلة بإسرائيل . ولكن لماذا قطعنا بأنها تتصور مثلثها هى فوق مثلث الأخرى بدلا من أن نفترض عكس ذلك ؟ بكل بساطة لأنها تعبر فى رسمها القهرى الثانى عن نزعة ذكرية قاطعة فهى تريد ليظهرها ونعنى قضيبها الأنثوى الصغير أن يقتدر كقضيب الرجل على الانجاب ومن ثم يورق ويزدهر ويملا صفحة الحياة كلها بالبنين والبنات . وهكذا فان هذين الرسمين القهريين يسمحان لنا بأن نقطع بوجود جنسية مثلية ايجابية عند هذه السيدة ، مما يعنى رفضها القاطع لأنوثتها . وليس يعنينا فى المنهج الكلينيكى أن تكون هذه السيدة أنثى من الناحية التشريحية تستمتع بدرجة عالية من الجمال وأنها زوجة وام لعدد من الأولاد . فالمنهج الكلينيكى هو علم نفس الأعماق .

وبعد هذه الأمثلة عن الهلوات والأفعال الاعراضية يكون بوسعنا أن

نتحدث عن الأساس النظري لهذه الظواهر . فنسيان أسماء الأشخاص مع عدم تذكرها بالمرّة أو تذكرها على نحو خاطيء يشير الى وجود دوافع خاصة تسببت في كبت هذا الاسم ، كما يشير أيضا الى وجود صلة معينة مع الاسم الخاص الذي احتل مكانه . وقد يتم نسيان الاسم حينما يكون هناك شبه أو صلة بين الاسم وبين واقعة كريمة اضطر لشخص من قبل دفعها خارج الشعور أي الى كبتها . كل شيء يبدو وكان المضمون المكبوت في اللاشعور يجذب نحو كل عنصر مشابه له (أو يرتبط به على نحو أو آخر) يدخل الى الشعور ومن ثم كان يهدد باجتذاب المكبوت الى السطح . ومن هنا يكون احتمال نسيان الأسماء الشبيهة أو المرتبطة بالاسم الكريه الذي عانى الكبت . فكثيرا ما ينسى الانسان اسم رواية أو بطلّة أو بعض فقرات من قصيدة لأنها تشير الى وقائع كريمة تتصل بحياته واضطر شـعوره في الماضي الى ان يتحول عنها أي يكبتها . وفي هذا ما يفسر شكاية البعض من ضعف الذاكرة عندهم . وفي بعض الحالات يرجع النسيان الى رقابة تتصل بالموقف الخارجى لا الى دوافع الشخص المكبوتة ، كما يحدث حين ننسى نادرة من النوادر لأن سردها لو تم قد يجرح شعور أحد الحاضرين أو قد يسبب للراوى أخطارا ممكنة ، مما يتضح في نسيان الفكات السياسية أمام شخصيات مسئولة أو « عميلة » من الزملاء .

وكذلك الحال بالنسبة الى المقاصد والنيات والمشاريع والمواعيد التي ينساها الشخص فيغفل عن الوفاء بها . وقد أشار فرويد بصفة خاصة الى اخطاء « الروشنة » وخطورة علاج الطبيب لأقاربه ومعارفه . وكذلك بعض الأفعال الاعراضية التي تبدو في ظاهرها مجرد صدفة أو انعداما للمهارة بينما تكون في الواقع نوعا من المهارة اللاشعورية تتيح لبعض الدوافع الخفية ان تعبر عن نفسها . ان المهارة اللاشعورية التي تضع نفسها في خدمة الدوافع اللاشعورية تذكرنا بما يأتيه النائم الماشى من أفعال . وعليه فعدم المهارة البدنية هو في الواقع مهارة لاشعورية في استخدام عدم المهارة الظاهرة للوصول الى الغرض ، كمن يرتبك على رصيف ضيق يزدحم بالناس عندما تكون هناك فتاة قادمة في مواجهته بحيث ينتهى على الرغم منه الى أن يصطدم بها ويعتذر . ومن ذلك أيضا حالة الشخص الذي يعد عن حرج باعارة كتاب أو تأدية خدمة أو زيارة أو الذهاب الى موعد فينسى أو يتأخر أو يضل الطريق . كذلك الحال حين يقطع الانسان اصبعه عن خطأ اثناء

استخدامه للسكين ، أو حين تنطلق رصاصة عن غير قصد فتقتل آخر .
فالتحليل يكشف دائما في مثل هذه الحالات رغبة في عقوبة الذات أو عن
عدوانية اتجاه الآخر أو عن الأمرين معا . وكذلك أيضا حالة العمال الذين
تقزل بهم حوادث العمل المرة بعد المرة مما يعرف باستهداف الحوادث أو
عصاب القدر : وخلاصة القول ان هناك حتمية نفسية تحكم جميع مظاهر
السلوك التي تبدو وكأنها عشوائية ، مجرد صدفة غير مقصودة ولا ترتبط
ببؤافع معينة .

وتفسير هذا كله ينحصر في ان الانتباه من حيث هو ضرب من الرقابة
يجول في الحالات العادية دون خروج أية كلمة أو أى تصرف لا يكون ملاءما
للموقف . ولكن عندما يضعف هذا الانتباه لسبب أو آخر تنطلق الدوافع
الكامنة فتعبر عن نفسها بالقول أو الفعل رغما عن صاحبها . ومن هنا
يصطنع رجال الشرطة والمخابرات كل الوسائل لاضعاف الرقابة باستخدام
المخدرات أو التخدير أو الاجهاد المضمنى كالاستجواب بعد الحرمان من النوم
لفترة طويلة وما الى ذلك من وسائل . ومعنى هذا ان وقائع التجارب الحية
تنظم داخل الفرد كما عاشها ، ولكن متطلبات الحياة الاجتماعية والواقع
يفرضان عليه ألا يكشف من نفسه عن كل شيء بل هو يعرف منها القدر الذى
يراه مناسبا في الظروف التي يراها مناسبة وفي الصورة التي يراها مناسبة .
ومن هنا كان دور الرقابة في صورة كبت أو قمع حتى لا تغلت بعض الوقائع
الكريهة أو الخطرة أو المحرجة . فاذا ضعفت الرقابة أو غفلت ، فذلك غياب
القط الذى يتيح لفيران الدوافع الكامنة أن تنطلق لاهية على مسرح التحقق
الخارجى .

٢ - الأجلام :

الأجلام هي الطريق السلطاني الى أعماق النفس البشرية . فعندما
نعاشر شخصا من الناس سنوات طويلة لانستطيع أن نفهم منه أكثر مما يفهم
عن نفسه طالما ان كل المعارف الشعورية جزئية ومتحيزة ، بينما تكفيينا بضعة
أحلام لتتعرف بدقة على أعماقه .

ولكن كيف نفهم الحلم ينبغي أن نتبين وظيفته ، هذه التي لا تتضح

الا بفهمنا للنوم . وفهم الحلم لا يختلف فى الواقع عن فهم الهفوات والأفعال الاعراضية المرضية . فالفكرة الأساسية تنحصر فى ان الأنا تهيمن على مسرح الشعور وتفرض رقابة دفاعية على جميع المواد النفسية التى يمكن أن تدخل الى نطاق الشعور أو التى يمكن أن تخرج منه الى حيز التعبير والتحقق الخارجى . فالحفزات الغريزية التى تنطلق من منظمة الهى وتبلغ ما قبل الشعور ، تنظر الأنا فى أمرها بالرجوع الى الأنا العليا . فان رأت صلاحيتها مسايرة لقيم الأنا العليا أتاحت لها ان تدخل الى الشعور بل وان تخرج منه الى حيز التنفيذ الفعلى . اما اذا رأت الأنا عدم ملائمة هذه الحفزات الغريزية ، كان على ميكانيزمات الأنا الدفاعية ان تضربها وان تعيدها من حيث أتت وان تقف فى وجهها لتحول بينها وبين أى محاولة أخرى للتسلل . ذلك هو الكبت فى صورته الأولية ولكن اذا تسللت الحفزات الى الشعور قبل ان تلحق بها الدفاعات فتعيدها من حيث أتت وتسد عليها كل طريق فذلك هو الكبت الثانوى . ويمكن للأنا أن تسمح للحفزة الغريزية بالبلوغ الى الشعور دون ان تسمح لها بآية صورة من صور التعبير الخارجى الفاظا كانت أو أفعالا وذلك ما يسمى بالقمع . فاذا ما ضعفت رقابة الأنا لسبب من الأسباب كان بوسع الحفزات الغريزية مكبوتة كانت أو مقموعة ان تستغل الفرصة وتنطلق فى صورة هفوات أو أفعال اعراضية أثناء اليقظة أو فى صورة أحلام أثناء النوم .

ولكن ما هو النوم ؟

كل سلوك له دافع ، والنوم من حيث هو سلوك دافعه الحاجة الى الراحة . ومن هنا فان النوم الهادىء يمثل أقصى صورة لخفض التوتر عند الكائن الحى ، مما يرجع الى ان النوم موت صغير . وفى هذا بالطبع ما يؤكد ما ذهب اليه مخيمر من ان خفض التوتر ينتمى الى غرائز الموت بينما يكون اشتهاا الاستثارة (التوتر) هو المبدأ التفسيرى لغرائز الحياة . ومن الناحية النشوائية يعتبر النوم بمثابة عودة وقتية الى رحم الأم ، الأمر الذى يتضح من الظروف التى نحصل عليها والأوضاع التى نتخذها أثناء النوم . فنحن نحرص على درجة من الدفء والظلام وانعدام المثيرات وتتخذ أبداننا من الأوضاع ما يقترب بها من وضع الجنين فى الرحم . كل شيء يبدو وكأن

الأنثى أشبه شيء بذلك الحيوان الذى يعيش فى القوقعة والذى يعود مع القعب أو الاجهاد أو الخوف داخلا الى قوقعته .

فدلالة النوم هى العزوف عن الواقع مما يعنى ان النوم يمثل بالضرورة حالة تكون الأنثى فيها ضعيفة نسبيا لأن الأنثى هى المختصة بالواقع والتكيف مع الواقع . وبلغة أخرى فان النوم يمثل حالة تكون فيها الحاجة الى الراحة أقوى بالقياس الى الحاجات الأخرى جميعا . ولكن هذا الضعف النسبى للأنثى أثناء النوم يعنى بالضرورة تقوية نسبية أثناء النوم للجهازين الآخرين وهما « الهى » ، « الأنثى العليا » ، والهى كما نعلم تشتمل بالاضافة الى الحفزات الجنسية والعدوانية ، على كل الحفزات الغريزية التى لم تقبلها الأنثى ومن ثم عانت الكبت . وهذه المكبوتات تميل دائما الى العودة الى نطاق الشعور ولكن دفاعات الأنثى تقف فى وجهها وتحول بينها وبين ذلك . ولكن هذه الدفاعات أو الرقابة تكون أثناء النوم (ضعف الأنثى) أكثر تساهلا ، لأن الحفزات المكبوتة لو خرجت فلن تنقل الى حيز الفعل ، طالما أن النائم يشبه سيارة ينعزل فيها المحرك عن العجلات . مما يعنى ان الأفكار التى تدور فى المحرك تكون معزولة عن التعبير الحركى والسلوك الخارجى فى صورة الفعل .

ولكن ليس معنى هذا التساهل من جانب ميكانيزمات الدفاع ان تخرج الحفزات المكبوتة عارية صريحة الى حيز الشعور دون ما تنكر فلا بد من ان يأتى السلوك (الحلم) محصلة تتيح شيئا من الاشباع للحاجات المكبوتة وشيئا من الاشباع لحاجة دفاعات الأنثى الى الأمن . ومن هنا يكون الحلم اشباعا هلوسيا (ادراكات بغير موضوع) للحفزات المكبوتة ولكن على نحو من التنكر ، بحيث لا تتنبه الأنثى عند اليقظة الى ان اشباعا قد تحقق للحفزة المكبوتة . ومعنى هذا ان الحلم هو تعبيراً عن الحفزات المكبوتة فى براقعها الفكرية . اما اذا كانت الحفزات شعورية (مقموعة أو غير مقموعة) ولم يكتب لها الواقع الاشباع فانها لا تستثير مقاومة من الأنثى وبالتالي يمكن أن تحصل فى الحلم على الاشباع بصورة صريحة مباشرة دون حاجة الى تنكر ، مما يسمى بالأحلام الشفافة أو ، لأحلام من نمط أحلام الأطفال . ومثل هذه الأحلام الأخيرة لاتنطوى على قيمة بالنسبة اليها طالما أنها تعبر عن حفزات شعورية يعرفها صاحبها ويعيها فى يقظته .

وعليه فتحقق النوم معناه التغلب النسبى للحاجة الى الراحة على ماعداها من حاجات أخرى ، أما اضطراب النوم فمعناه على العكس تغلب الحاجات الأخرى على الحاجة الى الراحة . ومعنى هذا ان النوم الذى لا يحقق الراحة وكذلك الأرق يرجعان الى تغلب الحاجات الأخرى وضغطها من حيث هي توترات مزعجة .

(١) فبعض حالات اضطراب النوم ترجع الى انفعالات حالية من قبيل الهموم الشعورية الشديدة . (من قبيل الغضب الشديد أو التهيج الجنسي أو الحزن البالغ أو الفرح المفرط أو حتى التوقع لأحداث سارة أو محزنة) .

(ب) وبعض حالات اضطراب النوم ترجع الى انفعالات قديمة مكبوتة . ذلك أنه ما دام النوم يمثل حالة ضعف نسبى للأنا يصل بها الى حد الشلل والعجز فهناك فعلا ما يبرر خوف الفرد من أن تنتهز المكبوتات هذه الفرصة فتجتاح الأنا اثناء النوم . ومن هنا يكون التشبث باليقظة أى بالأرق كقط ساهر ليحول بين الفيران المنكبثة وبين ان تنطلق الى حيز الشعور ، وذلك (من قبيل الرغبة القديمة المنكبثة في القتل أو الخوف من التعرض للقتل انتقاما وثأرا من مثل هذه الرغبة العدوانية أو الرغبة فى الاستمنا أو الاحتلام على موضوع محارمى والخوف من تحقق ذلك اثناء النوم) . ولكن ينبغى أن ننتبه الى ان النوم يكون أحيانا عند أشخاص آخرين على العكس من ذلك تماما ، بمعنى أن يكون وسيلة يتخذها الشخص للدفاع ضد احباطات الحياة ، وهذا هو الهروب فى النوم .

ولكن ما هو الحلم ؟

الحلم سلوك دافعه خفض التوترات التى تتهدد النائم بالابقاظ . فوظيفة الحلم حراسة النوم باتاحة اشباكات هلوسية (الأحلام) للدوافع الملحة التى يمكن أن توقظ الشخص من نومه . ومن الممكن كما رأينا ان تكون هذه الدوافع قديمة مكبوتة ، كما يمكن أن تكون شعورية وحديثة . فالحلم هو حارس النوم يحرسه ويبقى عليه ضد الدوافع التى تتهدده وذلك بتقسيم اشباكات هلوسية لها يتضح ذلك بشكل بارز عندما يكون النائم متعبا فى حاجة الى الراحة ويستشعر فى الوقت نفسه العطش فيحلم بأنه قد شرب

الماء متيحاً بذلك لنومه وراحته ان يستمر . وكذلك الحال فى الأحلام الشفافة من نمط أحلام الأطفال والتي يعترف بها الفهم الشائع فى المثل الشهير « الجعان يحلم بسوق العيش » ولكن الذى يعنينا فى علم النفس هو الأحلام التى تكون اشباعاً لحفزات قديمة مكبوتة لأنها هى وحدها التى تتيح لنا أن نتبين الدوافع اللاشعورية العميقة عند صاحبها .

وإذا كان الاشباع فى الأحلام من النمط الطفلى يمكن أن يتم بصورة صريحة مباشرة وبغير تفكر أو تمويه ، فإن الأمر يختلف عن ذلك فى حالة الدوافع المكبوتة التى سبق للأنثى أن رفضتها ومن ثم تستثير عودتها كل مقاومة من جانب الأنثى . فى هذه الحالة الأخيرة لايسطيع الحلم أن يقوم بوظيفته وهى المحافظة على النوم اذا لم يتم تنكر هذه الدوافع المكبوتة بحيث يصعب التعرف عليها . ومن هنا يتحتم فى حالة الدوافع اللاشعورية (المكبوتة) ان يأتى الحلم متذكراً فى معناه مستغلقاً على الفهم العادى . فإذا فشلت عملية التنكر هذه بحيث تخرج الدوافع المكبوتة عارية صريحة فإن القلق يجتاح مسرح الشعور ، اشارة انذار بهذا الخطر ونعنى خطر عودة ما سبق للأنثى ان قامت بطرده . ذلك هو الكابوس واليقظة المفاجئة المرتعبة التى تتيح للأنثى ان تستعيد سيطرتها ، هذه التى كان النوم قد ذهب بها .

ومن هنا تبرز أهمية ميكانيزمات صياغة الحلم التى تقوم بالتمويه والتنكر فتوفق بذلك ما بين حاجة الحفزات المكبوتة الى الاشباع ، وحاجة الأنثى الى الأمن بحيث يكون الناتج اشباعاً للحفزات المكبوتة ولكن على نحو تجهله الأنثى . بذلك يكون الحلم اشباعاً جزئياً وغير مباشر للحفزات المكبوتة، مما لا يختلف فى شئ عن الأعراض المرضية . فالحلم اختلال نعيشه فى النوم بينما الاختلال حلم نعيشه فى اليقظة .

وميكانيزمات صياغة الحلم هى ما يسمى بالنمط الأولى أو العمليات الأولية المميزة لجهاز الهى فى مقابل العمليات الثانوية (التعلم أو الاكتساب) المميزة لجهاز الأنثى . وعلى الرغم مما يذهب اليه البعض من ان ميكانيزمات صياغة الحلم ليست بميكانيزمات دفاعية فإن مخيم يلح على طابعها الدفاعى . فوظيفة الحلم كحارس للنوم لا تقتصر على اشباع الحفزات التى حرمت الاشباع بسبب كبتها أو قمعها أو غير ذلك بل تتخطى ذلك كله بأن تستبق أحياناً المخاوف تحقيقاً للطمأنينة أو تكرر الصدمات تحقيقاً لأفراحها والألفة

بها وتمهيدا لمواجهة الواقع العياني . وفى الأحلام النمطية للامتحانات حيث يرى الحالم نفسه راسبا (١) فى امتحان سبق ان اجتازه . يكون هدف الحلم هو طمأنة الحالم بالنسبة الى قلق حالى يعبر صفو حياته « ليس لك اليوم ان تقلق فقد سبق أن عانيت القلق قبيل امتحانك بغير ما داع حقيقى لذلك » . وفى أحلام أخرى حيث يتكرر حادث صدمى عاشه الشخص (من قبيل ذلك ان يحلم الجندى عدة مرات بالموقف الذى حدث له فيه الاصابة وفقد ساقه أو بصره) يكون هدف الحلم هو التمهيد لتحقيق التوافق ، فالأنا فى مثل هذه الأحلام تقوم بتكرار ايجابى لما سبق أن عانت سلبيا . وفى هذا التكرار ما يسمح للأنا بتحقيق افراغات جزئية آجلة وما يتيح للنوم ان يستمر على الرغم من التوتر الداخلى . وفى هذا التكرار أيضا ما يحقق للأنا الألفة ويتيح لها تعبئة الطاقات الدفاعية لمواجهة الموقف فى الواقع العياني . وهكذا ينتهى مخيم الى أن الحلم وان كان دائما حارسا للنوم مانه لا يبلغ الى ذلك دائما بتحقيق للرغبات كما يرى فرويد بل أيضا باستباق للمخاوف وتحقيق للطمأنينة تجاهها .

وميكانزمات صياغة الحلم يمكن تلخيصها كما يلى :

(أ) التكتيف : بمعنى ان المحتوى الظاهرى فى الحلم هو اختزال للمحتوى الكامن وهنا يعنى التكتيف بأكثر من سبب . فكل عنصر من العناصر الظاهرة فى الحلم يرجع الى عدة أفكار كامنة . كأن يكون القىء فى الحلم تعبيرا عن التقرز من الجنسية وفى نفس الوقت تعبيرا عن الرغبة فى الحمل .

(ب) الرمزية : بمعنى استخدام الحلم للرمز كوسيلة للتعبير . هذه الرموز قد تكون عامة عند كل الناس . وقد تكون ثقافية خاصة بثقافة معينة ، وقد تكون فردية خاصة بخبرات الفرد ، ومن الرموز العامة الشهيرة الأسد والذئب كرمز للأب ، والعربات والمياد والالتقاء على السلم كرمز

(١) عندما لا يكون الحالم قد اجتاز الامتحان من قبل وعندما لا يكون على الحالم أن يجتاز امتحانا ما ، يمكن للرسوب كاستباق للفشل ان يحقق الطمأنينة طالما أن وقوع البلاء لا يثير قلقا بل انتظاره هو الذى يثير القلق . ومن هنا فليس من الضرورى ان يكون حلم الرسوب قبل الامتحان تعبيرا عن رغبة لدى الشخص فى الرسوب .

للجنسية ، فقدان الشعر أو فقدان البصر أو الأطراف أو الأسنان كرمز للخصاء . ومن قبيل ذلك أيضا كل ما هو مدبب في رمزه لعضو التذكير ، وكل ما هو مجوف في رمزه لعضو التأنيث . فمفتقار البط مثلا يرمز لعضو التذكير ، بينما الفم يرمز لعضو التأنيث .

ويرى مخيم ضرورة الاستعانة بالمستدعيات دائما حتى بالنسبة الى الرموز العامة والرموز الثقافية . ففي خبرته الكلينيكية التقى أكثر من مرة بالثعبان والكلب كرمزين للمهبل مع أنهما من أكثر الرموز العامة دلالة على القضيب . (يفتح الثعبان فمه وعندئذ فقط يرتعب الحالم ويصحوا مذعورا أى يتحول الحلم الى كابوس ، مما يشير الى تصور المهبل ذى الأسنان) « أنظر سيكلوجية المرأة - ماري بوناپورت - الترجمة العربية - الطبعة الثانية - الأنجلو ، » .

(ج) الازاحة : بمعنى ان تنفصل الخاصية الوجدانية عن موضوعها الحقيقي وتنصب على موضوع آخر فرعى . وذلك من قبيل الازاحة من أسفل الى أعلى بحيث ينصب الاهتمام في الحلم على منقار البط والفم بدلا من القضيب والمهبل .

(د) الاخراج المسرحي : ويعنى ان الحلم يعبر عن الأفكار المجردة بصور مرئية تماما كاللغة الهيروغليفية عند قدماء المصريين . فالحلم يعبر عن أفكاره الكامنة بمشاهد بصرية تماما كما يحدث في الأفلام الصامتة فتتابع الصور البصرية ونادرا ما تتدخل الأصوات والحوار . ومن قبيل ذلك ان إحدى الفتيات رأت هذا التتابع في حلمها : تصعد على سلالم كوبرى يمتد فوق مجرى ماء ثم تهبط من الناحية الأخرى بضع درجات لا تصل بها الى نفس مستوى الأرض من الضفة الأخرى . وعندئذ ترى ذكر بط وحشى رأسه رأس انسان ولكنه أصلع وله منقار طويل . يهجم عليها فترتبك ولا تدري ماذا تفعل وإذا بذكر البط يدخل منقاره في فمها فتشعر بالقرز وتقيء . ويتغير المنظر فتري نفسها تحمل طفلا رضيعا تشعر أنه ابنها والى جانبها زميل لها في الدراسة أعمى بمركز المكفوفين .

(هـ) التصفية الثانوية : بمعنى ان حالة الحالم بقدر ما تكون قريبة من البقطة

تضفى على هذا النتاج منطقية معقولة فيبدو متماسكا كالقصة المترابطة التى ذكرناها . ففى حلمها تعبر الفتاة عن نزعتها الذكرية وتقززها من الدور الأنثوى فى الجماع الجنسى . ومن هنا فأنها لا تنزل الى الماء الذى يرمز الى الحياة الجنسية بل يكون عبورها عن طريق الكوبرى الذى لا تنزل منه الى نفس مستوى الضفة الأخرى ، ان لقاءها مع ذكر البط الوحشى يتحقق فى مستوى اعلى اشارة الى بظرها مما يساير ذكريتها وتخوفها من الدور الأنثوى فى الجماع الجنسى . ولكن ذكر البط الوحشى وان كان يرمز بصلعته الى الخصماء فانه يرمز بمنقاره الكبير الى ذكوره القوية . فذكر البط الوحشى يجيب بصلعته كرمز للخصاء على ذكريتها بينما يجيب بمنقاره الكبير كرمز للفحولة على رغبتها الأنثوية الوجلة . انها تتجه بنزعتها الذكرية الى صلعة ذكر البط بينما تتجه بنزعتها الأنثوية الى المنقار الكبير لذكر البط وفى هذا ما يقطع بانتماؤها الى النمط البظر مهبلى من النساء . وذكر البط الوحشى هذا تعبير دقيق عن زميلها الأصلى الذى تعبر فى الحلم عن رغبتها فى الاقتران به والانجاب منه . فزميلها الأعمى « مخصى » يشد بالعمى نزعاتها الذكرية ولكنه فى الوقت نفسه قوى الشخصية عنيف يشد بفحولته هذه نزعاتها الأنثوية . فالحلم لا يعبر فحسب عن رغبتها فى الانجاب من زميلها الأعمى بل يتيح لنا فى الوقت نفسه جملة من الخصائص الهامة المميزة لها فى تتامها مع الخصائص المميزة لزميلها الأعمى .

تفسير الحلم :

يحتاج الحلم الى جهد لتفسيره . وكان فرويد يوصى بتقطيع الحلم الى اجزاء وذلك لنطلب من الحالم مستدعيات أفكاره عن كل جزء من الأجزاء على حدة وبذلك نصل من العناصر الظاهرة فى الحلم الى المحتوى الكامن وراء كل عنصر من العناصر . وفى هذا التقطيع للحلم ما يخلصنا من المعنى الظاهر ومن المعقولة والمنطقية الظاهرة .

أما تفسير الحلم اليوم فيقتصر على عمل مستدعيات الأفكار بالنسبة الى بعض عناصر الحلم أو اجزائه وذلك لأن الرمزية العامة ، عادة ما تكفى

لفهم غالبية الأجزاء والعناصر الظاهرة . ويمثل تفسير الأحلام جانبا هاما فى العلاج النفسى وعادة ما يحاول المعالج أن يمسك بدلالة الحلم ضمن سياق العملية العلاجية . فقد يكون الحلم تعبيرا عن مقاومة للعلاج أو تعبيرا عن تغيير فى الدوافع العميقة أو عن اصرار عليها . والمعالج فى تفسيره للحلم يرجع الى الشخصية فى وحدتها الكلية . وفى بعض الحالات لا يكتمل تفسير الحلم الا بعد ظهور معلومات جديدة . من قبيل ذلك الحلم المريضة التى رأت المعالج واقفا فى مكانه عند استقبالها كالعادة ولكن يوجد بينطلونه شق طولى فى المنطقة التى توجد فيها الأزرار . فقد اتضح معناه من حلم رآته بعد ذلك ، رأت فيه أخاها الأكبر ، الذى كان ينزل من نفسها منزلة الأب وكانت تعتمد عليه فى طفولتها وتلقى عليه بمسئولياتها ، رآته بعد وفاته يرقد حيا فى فراشه رأسه هى هى تماما ولكن بدنه عندما لمستته وجدت أنه جسم أمها . ومن هنا فهى فى طرحها لمشاعرها الطفلية تجاه هذا الأخ على المعالج قد قامت بأحداث التغييرات اللازمة حتى يصبح المعالج نسخة من تصورها الطفلى لأخيها الأكبر : شخصية قوية تقدر على الحماية ، وجسم انثوى من الفاحية التشريحية ، وبالتالي كان الحلم الأول تعبيرا عن عملية الطرح على المعالج .

الحلم المؤلم والكابوس :

سبق أن رأينا أن الحلم لاينجح فى وظيفته وهى المحافظة على النوم الا حين ينجح النشاط الدفاعى فى عمله التموهيه الذى يجعل الدوافع المكبوتة متكررة عند اشباعها . أما اذا فشل النشاط الدفاعى فى عمله هذا فذلك معناه فشل الحلم . عندئذ تدخل الدوافع المكبوتة عارية صريحة فينبعث القلق فى الحلم اشارة انذار بهذا الخطر ، ويشتد القلق الى الحد الذى يقطع النوم بيقظة مفعمة بالقلق . ومن هنا يكون تعريف الكابوس بأنه تحقيق صريح لرغبة شنيعة . . وهذا الأرق المفاجيء وسيلة للدفاع ضد هذا الخطر اذ تستعيد الأنا باليقظة قوتها على المواجهة ، هذه التى كانت قد ضاعت بالنوم .

وهناك أحلام أخرى تكون أليمة فى محتواها الظاهر بحيث يبدو من الغريب فهمها على أنها تحقيق لرغبة واشباع لدافع من قبيل ذلك المرأة التى تنزل كارثة بأمها فى الحلم وتفرق فى حزن شديد على أمها يبلغ حد البكاء

أو تلك الأخرى التى ترى أباهما فى الحلم ينهال عليها ضربا بعصا طويلة غليظة بينما تتألم وتبكي أو تلك الثالثة التى تفقد فى الحلم ابنها الوحيد . وتحس مفرعة . وفى كل هذه الحالات يتضح أن الحلم على الرغم من طابعه الأليم يحقق رغبة عند الشخص . وفى الحالة الأولى تشبع الحالة عدوانيتها الأوديبية تجاه أمها وفى الحالة الثانية تشبع الحالة رغبةها الجنسية الأوديبية تجاه أبيها بينما الحالة تعبر فى الحالة الأخيرة عن رغبة فى القتل عن ذكريتها مما يعنى قرب اكتمال أنوثتها . وفى حالات أخرى يكون الطابع الأليم للحلم راجعا إلى رغبة الحالم فى عقوبة الذات نتيجة لأحاسيس الأثم لديه وتطلعه إلى التخفف عن طريق التكفير بالمعانة . فى مثل هذه الحالات يكون الحلم اشباعا لرغبة الحالم فى العقوبة (مازوشية معنوية) .

ولكن ليس معنى هذا أن تكون كل الأحلام الأليمة مجرد تحقيق لرغبة عند الحالم فى نهاية الأمر فقد سبق أن رأينا مع مخيمر أن الأحلام يمكن أن تستبق المخاطر والخاوف كما يمكن أن تكرر ايجابيا ما عانته سلبيا من أحداث صدمية فى الحياة وذلك تحقيقا للطمانينة والألفة وتعبئة للطاقات الدفاعية من أجل المواجهة مع الواقع العياني . ومعنى هذا أن الأحلام فى صورها المختلفة (شأنها شأن الاسقاط فى أشكاله المختلفة) مما تضطلع أساسا بوظيفة دفاعية لا تقتصر على اشباع الرغبات (١) بل تتخطى ذلك إلى استباق المخاوف والأخطار والتمهيد لمواجهة الواقع العياني بفعالية تتيج التوافق . ومن هنا فإن مخيمر وإن اتفق مع فرويد فى وظيفة الحلم الدفاعية

(١) سبق أن رأينا فى حديثنا عن القات ضمن عرضنا للاختبارات الاسقاطية أن قصص الفحوص يمكن أن تعبر عن رغباته وآماله كما يمكن أن تعبر عن تخوفاته وضروب قلقه وصراعاته . وفى مقدمة الطبعة الثانية - الترجمة العربية لكتاب " سيكلوجية الاشاعة " أولبرت بوستمان . الناشر سعيد رافت - أوضح مخيمر كيف أن ظاهرة الاشاعة شأنها شأن ظاهرة الاسقاط تضطلع دائما بوظيفة دفاعية ولا تخرج عن كونها انتظاما من الانتظامات التى يمكن أن يتخذها الإدراك عندما تكون الغلبة للعوامل الذاتية بالقياس إلى الشروط البيئية (أنظر ١٥٦ من علم نفس الجشطالت بول جيوم - الترجمة العربية - الناشر سعيد رافت) بذلك تكون قد حققنا مبدأ المجانسة بالنسبة إلى الأحلام والاختبارات الاسقاطية وذلك من حيث الوظيفة الدفاعية فى غير ما اقتصر على تحقيق الرغبات . وقد سبق أن حققنا مبدأ المجانسة ما بين الأشكال المختلفة للاسقاط والصور المختلفة للاشاعة والانتظامات المتباعدة التى تتخذها الإدراكات . وليست المجانسة غير تعبير عن مبدأ الاقتصاد فى العلم .

كحارس للنوم الا أنه يختلف معه من حيث الوسيلة الى ذلك . فالحلم دفاع ضد كل التواترات التى تهدد النائم بالايقاظ سيان كان ذلك اشباعا للرغبات أو استباقا للمخاطر يتيح الطمأنة أو تكرارا ايجابيا لأحداث صدمية يتيح مع الافراغ تعبئة آليات للمواجهة بلوغا الى التوافق . فهدف الحلم ينحصر فى خفض التواترات التى تهدد النوم ، هذه التواترات التى يؤدى ارتفاعها بصورة مسرفة أو صدامها مع الأنا الى القلق الغامر والكابوس واليقظة الفجائية .

مثال :

« كان زوجى يتوق بشكل قوى الى أن تكون لنا طفلة وكان يبرر ذلك استنادا الى تخصصه بأن ابننا « محيى » هو ككل ذكر يولد يضيع لحساب أمه ومن هنا كان يريد أن يكون المولود الجديد بنتا ليكون من حسابه . وأخيرا وصلت ابنتنا ساهى . كان « محيى » يطاردها طول اليوم باستطلاعيته وحركاته العنيفة التى ما تزال بعيدة عن المهارة طالما أنه ما يزال فى الشهر الأول بعد اكتمال عامين من عمره . كان زوجى يشعر بخطورة مداعباته الثقيلة للضيعة الجديدة « ساهى » ومن هنا راح يحذرنى المرة بعد المرة حتى لا تتاح للذئب الصغير فرصة الانفراد بها وفى اليوم الثامن لميلادها ، رأى زوجى الحلم التالى وكان بصريا خالصا . . كانت ساهى فى لفافاتها ترقد واقعة على الأرض على مقربة من السرير الكبير وكانت لفافاتها المبعثرة تقطع بوقوعها من فوق الفراش الكبير الذى كثيرا ما أتركها فوقه بعيدا عن سريرها الصغير واستولى الذعر على زوجى وراح يصرخ ينادينى حتى اسارع بالحضور والتفتت رأسه الى الباب فاذا به يرى « محيى » وهو يسارع بالخروج من الغرفة هاربا على طريقته المعتادة عندما يرتكب شيئا يدرك اننا نمنعه عنه وسوف نأثبه عليه . عندئذ أدرك زوجى ان ما كان يخشاه قد وقع واستولت عليه لحظات من الرعب راح يتسأل فيها : « ايمكن أن تكون « ساهى » قد ماتت ؟ ايمكن لهذه الحادثة أن تؤثر على رأسها الصغير أو مخها ؟ » واستولى عليه الغيظ تجاهى لأنه حذرنى أكثر من مرة فقد كان يتوقع هذا كله وكان بوسعنا ان نتجنبه لو أننى أوليت تحذيراتاه الاهتمام الكافى . ومن فرط ارتعابه انتقل زوجى الى تلك الحالة ما بين اليقظة والنوم وراح يتسأل « ايمكن من الممكن أن تنطوى أعماقى على رغبة فى موت ابنتى « ساهى » وقد عشت حياتى كلها

أرجو من الله أن يرزقني أبنه ؟ هذا مستحيل . . هذا مستحيل ، وصحا من نومه وكنت قد استيقظت على بكاء «سأهى» وأقوم بارضاعها فحكى لى حلمه الذى رآه منذ لحظات وكان من الطبيعى بعد ما سمعته أن أجيبه بهذه الكلمات « انتى لست فى حاجة الى مثل هذا التحذير العنيف المروع وأنتى أوكد لك أنتى متيقظة تماما لمثل هذا الاحتمال ولن يتفرد ذئبنا الصغير « محبى » بحملنا الوديع « سأهى » . . ولست فى حاجة أيضا يا عزيزى أن تحاول من جديد أن اقناعى بتعديلك الجديد الذى ادخلته على نظرية فرويد فى الأحلام والذى يؤكد بأن الحلم لا يمكن أن يكون دائما مجرد تحقيق لرغبة فكثيرا ما يكون تعبيرا عن مخاوف يحذر منها ويهيب لتجنبها أو يعين على مواجهتها فى حالة وقوعها . . ومع ذلك يمكن أن نحتال على الكلمات فنقول بأن حلمك هذا مجرد تعبير عن رغبتك فى تحذيرى بشكل عنيف ومن هنا استباقك لأسوأ ما يمكن أن يحدث لو أنتى تكاسلت وأهملت . فحلمك هذا انما رأيت أنت لحسابى أملا فى ترويعى لتبلغ بى الى أقصى ما تستطيعه من تنبيهى وتحذيرى الى الخطر المحتمل . ومع ذلك فمن الممكن أن يكون حلمك أيضا وفى نفس الوقت تعبيرا عن مخاوفك وتعبئة للمزيد من اليقظة وتهيئة للمواجهة لو أن المراهوب « لا قدر الله قد وقع يوما . . كل ذلك ممكن طالما نؤمن بمفهوم التحتميم بأكثر من سبب وان الحلم فى خدمة الشخصية كلها بحيث لا يقتصر على رغباتها دون مخاوفها ، » .

الفصل الثالث

فى المناهج السيكودينامية

مفاهيم - مفاتيح

كأطار تفسيرى يتيح الفهم

سبق أن رأينا أن المنهج الكلىنىكى يستهدف الفهم سىان كان ذلك فى صورة التشخيص الحالى (دىاجنوزس) أو فى صورة تشخيص التطور المقبل للحالة . ومن هنا تبرز أهمية الاطار التفسيرى بما ينطوى عليه من (المفاهيم - المفاتيح) التى تتيح لنا ما ننشده من « فهم » . وليس هناك من شك فى أن التحليل النفسى كان وما يزال النظرية الوحيدة التى تتيح لنا أن نقبين المعقولة من وراء لا معقولة الأمراض المرضية .

واذا كان لنا أن نبدا ببعض كلمات تاريخية لكان علينا أن نذكر أن فرويد كان يعمل قبل اكتشافه للتحليل النفسى مساعدا « لبروير » فى علاجه النفسى للحالات عن طريق التنويم المغناطيسى . وكان فرويد قبل ذلك فى بعثة بفرنسا استمرت عاما كاملا استطاع خلالها أن يقتلمذ على « شاركو » فى باريس وعلى « برنهايم » فى نانسى . وكلنا نعلم تلك الحالة الشهيرة « أنا » التى كان يعالجها « بروير » يعاونه فرويد . كانت المريضة فى كلمات عاجزة عن أن تشرب الماء من كوب وكانت تجلس الى فراش أبيها المريض تسند ذراعها الى المقعد عندما خيل اليها أنها رأت ثعبان على الحائط الملاصق لفراش أبيها . عندئذ انشل ذراعها عن الحركة وان ظلت أصابعها تتحرك .

وليس لنا أن ندخل فى تفاصيل هذه الحالة التى تركها فرويد بغير تحليل مكتمل وان كنا نتيبن فيها تثبيتا شهويا من جانب المريضة على أبيها مع شىء من النزعات الذكرية لديها تتمثل فى الثعبان الذى خيل اليها أنها رآته على الحائط وفى ذراعها الذى كان من الممكن لرغباتها الشهوية المجرمة أن تتحرك به الى الفعل لولا أن سارعت الدفاعات فنالته بشىء من الشك دون أن تأتى مع ذلك على حرية الأصابع فى التعبير الرمزى عن الرغبة فى التحرك الى الفعل .

وكان فى ذلك ولا شك محصلة للحفزة الشهوية المكبوتة ودفاعات الأنا جميعا .

ولكن فرويد لم يعرض لهذا كله بل اقتصر على عجز المريضة عن أن تشرب الماء من كوب دون أن تدرى لذلك سببا . . وقد استطاع « بروير » بتنويمها مغناطيسيا أن يتبين الحادثة التى كانت سببا فى ذلك . فقد رأت مربيتها الانجليزية تسقى كلبها الماء من كوب عادى فشعرت بالتقرز والاشمئزاز وأصبحت بعد ذلك عاجزة عن أن تشرب الماء من كوب . وكما كان متبعيا فى العلاج بالتنويم المغناطيسى فى تلك الفترة من نهاية القرن التاسع عشر طلب اليها « بروير » وهى فى حالة التنويم أن تمسك الكوب الذى قدمه اليها وأن تشرب منه وبعد ذلك طلب اليها أن تستيقظ فاستيقظت وهى تشرب وكانت تلك هى نهاية العرض المرضى .

وليس من شك أن مثل هذه الحادثة ما كان يمكن أن تكفى لتوليد مثل هذا العرض المرضى لولا ما تنطوى عليه من دلالة لا شعورية . ذلك أن المريضة كانت مع تفجر مرضها قد توقفت عن التحدث بلغتها الأصلية لتتحدث بالانجليزية التى هى لغة مربيتها . وفى ذلك ولا شك ما يكشف عن توحيد بمربيتها بما يدفعنا بالضرورة الى التساؤل عن نوعية العلاقة التى كانت « تنوهم » المريضة قيامها بين مربيتها وأبيها . كل شئ يحمل على الافتراض بأن هذه المربية كانت موضع حسد من جانب المريضة وكان بודהا لو استطاعت هى الأخرى أن تقدم « كوبها » (١) الى « الكلب » الظمان ليرتوى ولم يكن الكلب غير تعبير رمزى عن أبيها فى صلته بالمربية . وليس مما يعتبر تناقضا أن تكشف المريضة فى مشهد الكلب عن نزعاتها الأنثوية بينما تكشف فى مشهد الفراش عن نزعاتها الذكورية ، طالما أن نمط البظرية - المهبلية من الأنماط الشائعة بين النساء .

وكل ما يعنينا مما سبق أن المريضة « أنا » شرعت تتعلق عشقيا بمعالجها « بروير » فآثر الأخير السلامة وتوقف تماما عن كل علاج نفسى .

كانت هذه هى الإشارة الأولى الى ظاهرة الطرح الموجب التى سوف

(١) أحيانا ما يرمز الكوب للأنوثة من النمط الذكرى .

يكشف عنها فرويد كفنفة أساسية من فنيات التحليل النفسى بعد ذلك بمسنوات .
وكان على فرويد بعد ذلك أن يعمل بمفرده وأن يتبنى طريقة أخرى فى العلاج
غير تلك التى تقوم على التنويم المغناطيسى . فقد كان من شأن التنويم أن
يزيد من « تبعية » المريض للمعالج بينما يستحيل على الشفاء إلا أن يكون
تقدما نحو الاستقلالية .

وبالإضافة الى ذلك فإن الأعراض التى كانت تختفى عن طريق التنويم
كانت تظهر من جديد بعد حين أو يظهر غيرها فى مكانها مما يعنى أن المرض
لم تقتلع جذوره بعد . وبالإضافة الى هذين السببين لم يكن من الممكن فى
الواقع إخضاع كل المرضى للتنويم المغناطيسى . ومن هنا كان لابد من التققيب
عن طريقة جديدة . وراح « فرويد » يجرب الإيحاء للمريض بأن يتذكر وقد
جعله يستلقى فى استرخاء على أريكة ولكن ذهبت كل الإيحاءات دون جدوى
فميكانيزمات الدفاع كانت تقف فى صورة مقاومة فى وجه المكبوتات تمنعها
من الظهور الى الشعور .

واهتمدى فرويد بعد ذلك الى التداعى الطليق الذى يستند الى مفهوم
الحتمية النفسية والذى يشكل الفنية الأولى للتحليل النفسى « (بينما يشكل
الطرح فنيته الثانية والأخيرة) » ومن هنا كانت تسميتها بالقاعدة الأساسية
التي تحتم على المريض وقد استلقى على الأريكة أن يتحدث بصوت مسموع
بكل ما يخطر له دون ما انتقاء أو استبعاد من جانبه . وكانت الأحلام
تلقى عناية خاصة فى جلسات التحليل بحيث يجرى عليها تطبيق قاعدة
الاستدعاء الطليق للكشف عما يكمن وراءها من حفزات واتجاهات . فقد
كانت الأحلام بمثابة الطريق السلطانى الذى يمضى بالمحلل مباشرة الى أعماق
المريض . وعليه فإن المريض يتحدث بكل ما يخطر برأسه وكانت مستدعياته
تبدو عشوائية فى تتابعها لا تنطوى على أى علاقة أو رابطة بينما هى فى واقع
الأمر « محقومة » فى تتابعها نتيجة لارتباطها الوثيق فى لا شعور المريض
وأعماقه . ولكن المريض لم يكن يتنبه الى ذلك ومن ثم كان يوسع المستدعيات
أن تخرج الى حيز الشعور فى الجلسات التحليلية . ولكن هذه الصسورة
المبسطة لا تمثل حقيقة الأمر فى واقعه فعندما تفلت بعض الحفزات المكبوتة
خارجة الى السطح تسارع عادة بعض الدفاعات لتفرض نفسها على مجرى
المستدعيات مما يجعل التحليل النفسى فى الجلسة العلاجية تحليلا للصراع
ما بين الحفزات المكبوتة والميكانيزمات الدفاعية التى تتصدى لها .

وغنى عن البيان أن الأمر لا يقف عند القول لأن المريض كثيرا ما يتكلم ببذنه ومن هنا يكون التنبيه لأرهف الحركات المصاحبة لأقوال المريض وربما تكون بعض هذه الحركات مستحيلة على الملاحظة ويتحتم على المريض الإدلاء بها (كان يشعر ببعض الانقباضات الهيئية فى أسفه عند الحديث عن أحد أصدقائه) .

وكان ولا بد أن تضى فترة من الوقت قبل أن يتوصل فرويد الى اكتشاف الفنية الثانية والأخيرة ونعنى ظاهرة الطرح التى كشفت بدورها عن حيوية التزام المحلل بالحيادية مع مريضه . وكان فشل فرويد فى تحليله لحالة « دورا » بتوقفها عن العلاج هو الذى نبه الى ظاهرة الطرح فالمريض فى الجلسات العلاجية يعيش خبراته الطفلية من جديد تجاه المحلل كبديل أبوى ومن ثم يتيح للمحلل ليس فقط أن يمسك بأبكر الخبرات الوجدانية الطفلية السابقة على اللغة بل وأيضا أن يقوم بتصحيح ما تنطوى عليه هذه الخبرات الطفلية من اتجاهات خاطئة وتثبيتات شهوية مستهجنة وما لحق بذلك من عدوانية للآب المنافس . . الخ . ولما كانت هذه الخبرات الطفلية وعلى الخصوص ما يعرف منها بالعقدة الأوديبية هى الأساس الذى تقوم عليه كل الاضطرابات والاختلالات فى المستقبل (استنادا الى كبت العقدة الأوديبية نتيجة للعجز عن تصفيتها مما يقيم العصاب الطفلى الذى هو البذرة لكل الاختلالات (اللاحقة) ، فان تصحيحها على أرضية من الطرح ضمن الاطار العلاجى يقوض الدعامة المرضية ومن ثم يفتح الباب عريضا أمام السوية .

ولا يقتصر الأمر على ذلك فان الطاقات التى كانت مضىعة بين الدفاعات والمكبوتات لم يعد لها الآن من دور تلعبه ومن ثم تعود لتكون فى خدمة الأنا الشعورية مما يعنى اثراء للطاقة المتاحة (الاقتصاديات النفسية) وبالقالى مزيدا من الامكانيات والايجابيات والقدرة على الاستمتاع بالحياة . وغنى عن البيان أن تفسير ظاهرة الطرح للمريض يظل مستحيلا بغير حيادية المحلل (١)

(١) يتحتم على المحلل أن يتنبه الى الطرح السالب (الكراهية) وأن يسارع الى تحليله بحيث يفسح المجال دائما لامكانيات الطرح الموجب (المحبة) هذه التى تعتبر بمثابة القناة الانفعالية التى تتيح لاستبصارات المحلل (تفسيراته) أن تنفذ الى أعماق المريض وأن تتمخض عن تعديلات جذرية .

فما دام المحلل باتجاهه لا ينطوى على أى شيء يبرر تلك الطاقات الفياضة العشقية من جانب المريض أو تلك العدوانية المستقرة فى أعماقه تجاه المحلل فإن المريض يسهل عليه أن يقتنع بأن هذه المحبة العشقية أو أن هذه العدوانية الفتاكة إنما تصدر عن أعماقه الطفلية فى مواقفها التى كانت عليه من الأبوين . وأن الأمر هنا لا يزيد عن أن يكون تكرارا وطرح لها على المحلل كبديل أبوى . ولكن لا ينبغي أن تتصور أن فرويد قد جاء بكل ذلك من عنده دون ارهاصات مهدت له وفتحت عينيه على كثرة من الحقائق كان له فضل التنبيه إليها وإقامتها فى صرح تفسيرى مكتمل - وسنحاول تلخيص هذه الارهاصات والكشوفات السابقة على النحو التالى :

١ - فشكسبير بحدسه النفاذ يقرر فى رواية هاملت بأن العقل قواد الرغبة ، ويأتى بعد ذلك « شوبنهاور » فيلسوف التشاؤم ليقرر بأن العقل ليس غير أركان حرب يعمل فى خدمة القيادة الحقيقية التى يسميها بإرادة الحياة .

٢ - وفى النصف الثانى من القرن التاسع عشر كانت الهستيريا هى عصاب العصر لما كانت تستهدفه الدفاعات من نظافة الجنسية فى المقام الأول . وشاع التنويم المغناطيسى كاسلوب فى علاج الهستيريا التى تتميز أقصر ما تتميز بقابلية المريض للإحاء . ومن ثم تكون امكانية تنويمه مغناطيسيا . كان الكل يستخدم التنويم المغناطيسى وان تباينت الطرائق والنظريات فظهرت تجارب عديدة كشفت عن أن الأوامر التى يعطيها المعالج للمريض أثناء تنويمه يشرع فى تنفيذها عند استيقاظه وكأنها تصدر عن إرادة حرة وعن رغبته بالخالصة . لأنه لا يذكر عند يقظته تلك الأوامر التى تلقاها أثناء تنويمه . وكان فى مثل هذه التجارب ما يؤيد بشكل قاطع حدس « شكسبير » ورؤية « شوبنهاور » فالأعماق تريد وعلى العقل أن يقوم بالتنفيذ بل وبالتبرير عندما يلزم الأمر .

٣ - سبق أن أشرنا الى « شاركو » الذى نبه الى أن الخبرات الجنسية هامة فى نشأة الهستيريا ولكن « جانيه » مضى الى ما هو أبعد من ذلك . قال بأن المرض النفسى ينشأ عن ذكرى منسية لحادث صدمى بل تحدث صراحة عن اللاشعور ولكنه تراجع عندما تعرض للنقد .

وكان « جانیه » فى استخدامہ للتنويم المغناطيسى يمضى من أحدث الرقاقات النفسية الى ما هو أقدم منها فأقدم حتى يصل الى الخبرات الطفلية . وكان من المعروف أن تذكر المريض للحادثة الصدمية لا يكفى لاختفاء العرض المرضى بل لابد أن يكون التذكر مصحوبا بإفراغات انفعالية لم يكن بوسع المريض فى موقفه الصدمى ذلك ، أن ينفس بالافراغات عنها .

٤ - ان حكمة الشعوب التى تتمثل فى أمثالها الشائعة وفى تعبيراتها المألوفة انما تعتبر ضربا من علم النفس الضمنى . ومن الشائع فى الأمثال المصرية أن يقال عن الشاب غير المتزوج عند وفاته ما يفيد أن الحياة الجنسية كمرادف للدنيا وللفرحة ، « مات من غير ما يخش دنيا » . « مات من غير ما يفرح » . وحكمة الشعوب هنا تقصد الانسانية أى العلاقة الجنسية ، بينما الجنسية فى التحليل النفسى تشمل العاطفية والانسانية جميعا ، مما يوقع بعض الغافلين فى اللبس ويحملهم على انتقادات تستند الى جهلهم .

وسوف نلتقى فى عرضنا للعقدة الأوديبية بأمثلة شعبية أخرى تكشف عن ادراك الناس منذ أقدم العصور الى تلك الحقائق التى كان لفرويد من الشجاعة ما مكنه من تبينها واقامة نظرياته استنادا اليها .

نظرية التحليل النفسى

يرمز مصطلح التحليل النفسى الى منهج ووسيلة العلاج التى ابتدعها « فرويد » هذا الى نظرياته فى الغرائز والشخصية . فالتحليل النفسى يشير أولا الى منهج للبحث فى العمليات النفسية ، هذه التى تكاد تستعصى على أى منهج آخر . والتحليل يشير أيضا الى طريقة لعلاج الاضطرابات العصبية استنادا الى منهج البحث السابق . والتحليل يشير ثالثا وأخيرا الى هذه المعارف النفسية التى تأتلف فى جهاز نظرى جديد عن الغرائز ونضجها وعن الجهاز النفسى (الشخصية) .

وكما سبق أن أوضحنا فقد ظهر التحليل النفسى فى السنوات الأخيرة من القرن التاسع عشر نتيجة أبحاث ووقائع كثيرة تتعلق بالتنويم المغناطيسى والتجوال النائم والهيستريا ، هذا الى نظريات فلسفية مهدت له .

ففى الحالة الشهيرة تحت اسم « آنا » « بروير وفرويد » كان العلاج بالكلام أثناء التنويم المغناطيسى وكانت تخفى الأعراض المرضية عند التذكر « الانفعالى » للمناسبة التى ظهرت فيها الأعراض لأول مرة . وكانت طريقة هذا العلاج التطهيرى تعتمد على التنويم للكشف عن المواقف الصادمة المولدة للأعراض ، وذلك فى حركة تبدأ من الحاضر متجهة أكثر فأكثر الى الماضى . وقد حظى التنويم فى فرنسا بدراسة سيكولوجية عند « شساركو » وأتباعه وبدراسة كLINIكية تنصب على الآثار العلاجية عند « برنهايم » وأتباعه ، وجاء « جانيه » فقرر تأثير الذكرى المنسية للأحداث المرتبطة بالانفعالات العنيفة فى تكوين المرض . فانفصال الذكرى فى رأيه انما يرجع الى عملية آلية تنتج عن « الضعف النفسى » فهو لم يصل الى مفهوم الدينامية أى الصراع وعملية الكبت مما سيأتى به « فرويد » .

انتهى « فرويد » فى العشر سنوات الأخيرة من القرن التاسع عشر الى التحليل النفسى وذلك بعد عدة محاولات . فقد بدأ بالمعالجة التطهيرى مع « بروير » وكان يستعين بالتنويم فى الكشف عن ذكرى الحادثة الصادمة كشفا يحقق الافراغ الانفعالى .

ولكن كان التنويم المغناطيسى ممكنا فقط بالنسبة الى البعض ، وكان أثر التطهير الى حين . ومن هنا التجاء « فرويد » الى اليقظة والى الإيحاء للمريض أثناءها حتى يتذكر . واصطدم « فرويد » بمقاومة المريض أى بهذا الكبت الناشئ من موقفه الدفاعى بازاء الفزع غير المباحة ومن هنا برزت ضرورة تدريب المريض على الاقلاع عن كل موقف نقدى والالتزام بالخواطر التلقائية الواردة (القاعدة الأساسية أى الاستدعاء الطليق) كان على المريض أن يفصح عن كل ما يخطر بباله مهما كانت طبيعته مما يتيح انطلاق الأفكار والانفعالات الوجدانية المكبوتة ، ومما يسمح للمعالج استنادا الى الحتمية النفسية بتفسير المواد التى تخطر فى تقابله . فيما يبدو عشوائيا فى تقابله يرجع فى الواقع الى حتمية نفسية . واكتشف « فرويد » أيضا ظاهرة الطرح (التحويل) حيث يسلك المريض - بدلا من التذكر - تجاه المعالج على نحو ما كان يسلك أبان الطفولة تجاه الأبوين . والمريض بذلك يعيش ماضيه من جديد فى الحاضر فيتيح للمعالج أن يمسك بماضيه ويتيح لنفسه أن يتعلم السيطرة على هذه المواقف والانفعالات هذه التى عجز فى الماضى عن السيطرة

عليها مما الجاه الى كبتها . والمحلل لا يبلغ الى ذلك الا اذا التزم بالحيادية بعيدا عن المعاملة الودية أو الصارمة .

وتتميز الفترة الاولى من تاريخ التحليل النفسى بالاهتمام المتزايد بالمقاومة والطرح وبتحديد الأمراض التى يصلح لها التحليل النفسى ، وازدياد أهمية العقدة الأوديبية ولكن هذه الفترة شاهدت أيضا بداية الاهتمام بـ سيكولوجية (الأنا) ، وشاهدت انشقاق « أدلر » و « يونج » عن أستاذهما « فرويد » .

فقد اهتم « أدلر » بالعدوان والأنا أكثر من اهتمامه بالجنسية واللاشعور بينما اهتم « يونج » باللاشعور الجمعى والتفسير الرمضى لعقدة أوديب .

ومن الناحية العلاجية انتقل الاهتمام عند كل منهما الى الصراع الراهن بدلا من الصراع الماضى كمحور للتحليل .

وجاءت المرحلة الثانية فى عام ١٩٢٠ عندما اضطلع « فرويد » بتعديل فى نظرية الغرائز والجهاز النفسى . وكانت التعديلات خطيرة فى آثارها . فلم يعد التفسير يتمثل فى صراع بين الغرائز وإنما فى دفاع الأنا ضد الحفزات الغريزية والانفعالات . ولم تعد الحفزات جنسية فحسب فهناك الحفزات العدوانية أيضا . هذا الى الأهمية المتزايدة التى يوليها التحليل النفسى لدفاعات الأنا والعدوان مما يختلف تماما عن الصورة الجامدة الشائعة بين العامة والتى تتوهم التحليل نظرية جنسية شاملة ترد كل شىء الى الجنس وتقتصر على اللاشعور .

نظرية التحليل النفسى فى الغرائز

فى نظريته الأولى :

يميز « فرويد » بين الغرائز الجنسية التى يطلق اسم « اللبيدو » على مظاهرها الدينامية وتستهدف المحافظة على النوع وبين غرائز الأنا التى تقف فى وجه الاشباع الجنى وتضطلع بالدفاع (الكبت) استنادا الى وجدان القلق أو الاثم أو الى المثل الخلقية والجمالية للأنا . وغرائز الأنا هذه تستهدف المحافظة على الفرد .

وعادة ما تتعرض الغرائز الجنسية في سنوات الطفولة للكبت . وتتميز النزعات المكبوتة بالدينامية بمعنى أنها تجاهد من أجل التسلل الى الشعور مما يتحقق في الأحلام والأعراض العصابية .

وفي عام ١٩١٤ اكتشف « فرويد » « النرجسية » بمعنى أنه اكتشف الطبيعة الجنسية لبعض النزعات التي كانت تنتمي الى غرائز الأنا ، ومن هنا قام بضم الغرائز الجنسية وغرائز الأنا في وحدة واحدة هي غرائز الحياة .

في نظريته الثانية :

يميز « فرويد » غرائز الحياة هذه من ناحية وغرائز الموت والتدمير من ناحية أخرى . كان في النظرية الأولى يعتبر العدوان والتدمير تابعاً للغرائز الجنسية وينتج عدم احباطها ولكن الخبرة الكليينكية نبهته الى الطابع الأساسي الأولى الحيوى للعدوانية (١) والتدمير وغرائز الحياة تستثمر طاقاتها في الذات « النرجسية » وتسقطها على الموضوعات الخارجية (موضوعاتية) ، وكذلك غرائز الموت فهي تستثمر طاقاتها في الذات وتسقطها على الموضوعات الخارجية . وكل سلوك عيساني يمثل ائتلافاً من النوعين فهو نرجسى وموضوعاتى ، وهو ليبدى وتدميرى . واذا كانت غرائز الحياة تستهدف البناء واقامة الوحدات فغرائز الموت تستهدف التدمير وتفكيك الوحدات . ولكن غرائز الحياة ترتد هي وغرائز الموت الى مبدأ الثبات . فاذا كانت الأولى تستهدف خفض التواترات التي يعيشها الكائن فان الثانية تستهدف خفض الحياة ذاتها من حيث هي توتر .

نظرية التحليل النفسى

في مراحل النمو كمراحل نضج للغرائز

تتجسد الفكرة الرئيسية في وجود مناطق شبقية (لذة شهوية) في البدن يتمخض تنبيهها عن اشباكات ليبيدية . وتتغير المنطقة الشبقية المهيمنة

(١) يعتبر (مخير) العدوانية اكثر اساسية من الجنسية . انظر الفصل الاول من رسالة ناريمان للماجستير جامعة طنطا (دراسة مقارنة لمستوى العدوانية عند العماياوات وعند المبصرات) سنة ١٩٧٩ . انظر ايضا في (التناقض الوجداني) مخير - الانجلو .

تبعاً للسن ومحتوى النمو ، فتتغير بالتالى علاقات الكائن مع ذاته ومع العالم
(مراحل تطور العلاقة مع الموضوع) .

١ - (أ) المرحلة القمية الاستقبالية (المصية) :

تحتل الاشهر الستة الاولى من الحياة وفيها يكون المحور الرئيسى
للتعامل مع العالم هو الفم ، وأسلوب التعامل هو الادماج بالمص . وفى هذه
العملية الاستقبالية يتحقق اشباع ليبدى يوصف بالقمية . وعندما يعانى الطفل
الاحباط فانه يمنح نفسه اشباع لبيديا فميا ذاتيا بمصاصة لأصبعه .

(ب) المرحلة القمية السادية (العضية) :

تحتل النصف الثانى من السنة الاولى . ويكون فيها المحور الرئيسى
للتعامل مع العالم هو الفم ، وأسلوب التعامل هو الادماج التدميرى بالأسنان
لموضوع الحب (تناقض عاطفى) . وفى هذه الفترة يمكن القول بأن جميع
عمليات الطفل الحسية والحركية (تعض) على العالم وتنتزع منه لتحتفظ بما
تنتزعه ، وهذه السادية تجد ما يدعمها فى التواترات الناشئة عن التسنين ،
وفى الاحباطات الناشئة عن الفطام ، وفى الصراعات المتصلة بتحقيق الرضاعة
دون عض . وتعمل مشاعر النقص على الأم . وأحاسيس الغضب الكظيم
العاجز على دخول المازوشية الى المسرح الى جانب السادية . تتميز هذه
المرحلة اذن بتناقض العاطفة والسادية والمازوشية وكذلك بالفرجسية لاهتمامات
الطفل المنصبة على جسمه .

٢ - المرحلة الاستية السادية :

تحتل العامين الثانى والثالث ، وفيها يكون المحور الرئيسى للتعامل
مع العالم هو الاست ، وأسلوب التعامل هو القذف « الليبيدى للعمود البرازى »
أو « الامساك » به ويتحقق الاشباع الليبيدى بتهيج الأغشية المخاطية للاست
وبتفريغ المادة البرازية . وحيث أن المادة تتعرض لاحتجازها أو قذفها فان
الطفل يمارس بذلك تناقض العاطفة ، وحيث أن عمليات الاخراج تنطوى على
دلالية تدميرية ، وحيث أن العضلات العاصرة تتيح للطفل أثناء تعلم النظافة

امكانية معارضة للكبار فان هذه المرحلة تتميز بالسادية ، وكذلك تتميز هذه المرحلة بالجنسية الثنائية حيث لم تمايز بعد الذكورة والأنوثة (البراز اول عطاء من الطفل للعالم) .

مرحلة العضو الذكري

العقدة الاوديبية (وعقدة الخصاء)

كان الطفل حتى الآن تنحصر علاقته بالعالم فى علاقته بأمه بشكل أساسى . كان فى البداية يتجه اليها بغمه ثم بعد ذلك بأسته ولكن الليبدو انتقل الآن بتركيزه من الاست الى العضو الذكري ونعنى القضيب عند الصبى والبظر عند الصبية ولكن ما من ادراك حتى الآن للفارق بين الجنسين . ولما كان التطور يختلف عند الصبى الصغير عنه عند البنت الصغيرة فسوف نلخص ذلك فى الجدول الآتى : -

الصبي الصغير	الصبية الصغيرة
١ - يتجه الى أمه ولكن بقضيبه يريد أن يخرقها ويريد أن تكون له وحده دون شريك ومن هنا يحدث تناقض وجداني تجاه الأب فهو يحبه ولكن في نفس الوقت يكرهه كمنافس له في الأم (عقدة أوديبية ايجابية موجبة الاتجاه وهي العقدة الحقة عند الصبي) (١) .	١ - تتجه الى أمها ولكن يبظرها التي تعتقد أنه قضيبها ، تريد أن تخرقها وتريد أن تكون لها دون غيرها ، ومن هنا يحدث تناقض وجداني تجاه الأب فهي تحبه ولكن في نفس الوقت تكرهه كمنافس لها في الأم (عقدة أوديبية ايجابية سالبة الاتجاه وهي ليست العقدة الحقة عند البنت) .
٢ - يدرك الفارق بين الجنسين ، ويبدأ يشعر بالخوف على قضيبه ويخشى أن ينزل به نفس العقاب الذي نزل بأخته أي الخصاء كعقوبة على رغبته في العدوان على أمه بقضيبه وعملية الختان تزيد من شعور الصبي بتهديد الخصاء فهو في هذه المرحلة فقط يدرك ما يحدث في الختان حتى لو كان ختانه يحدث بعد ميلاده مباشرة . ذلك هو ما يعرف بمخاوف الخصاء عند الصبي .	٢ - تدرك الفارق بين الجنسية ، وحسبما تكون استجابتها لخصائنها يكون نمطها الأنثوي (٢) . ولكننا سوف نتابع التطور هنا بالنسبة الى الأنثوية المهبلية وتعرف هذه المرحلة باكتشاف الخصاء .

(١) تكون العقدة ايجابية عندما يكون الطفل فعلا بمعنى أنه يريد أن يخرق بقضيبه ، بينما تكون العقدة سلبية عندما يكون الطفل متلقيا للفعل مما يقابل في الانجليزية (Active-Passive) وتكون العقدة موجبة الاتجاه عندما يكون الطفل والشخص الآخر من جنسين مختلفين بينما تكون العقدة سالبة الاتجاه عندما يكون الطفل والشخص الآخر من نفس الجنس مما يقابل في الانجليزية (Positive-Negative)

(٢) عند بداية هذه المرحلة تكون الأم هي موضع الحب ويكون الليبدو مركزا في بُظر ومن هنا تكون الاحتمالات كما يلي :

(١) اما أن تتشبث على الرغم من ابراكها لخصائنها بحبها لامها كما تتشبث ببظرها كقضييب بحيث يظل الليبدو مركزا عليه . وفي هذه الحالة تصبح البنت (جنسية مثلية) لا تشتتني غير النساء .

(ب) واما ان تنقم البنت على أمها لانها هي التي ولدتها مخصية وتتحول بالحب الى أبيها فتكون في هذه الحالة (جنسية غيرية) لا تشتتني غير الرجال .

ولكن يوجد احتمالان فى هذه الحالة : -

● فهى اما وقد تحولت من أمها الى أبيها تظل تشتهى الأب ببنظرها أى تقشبت بالبظر كقضيبي ويظل اللبيدو مركزا عليه وفى هذه الحالة تكون جنسية غيرية من نمط المنافسة وتعنى هذه أن التى تشتهى الرجل على أنها رجل وتكون حياتها الزوجية فى المستقبل عراكا بين ذكرين أو كما قال الرسول « بين وعليه » أو كما يقال بالعامية « بين ديكين » . ومثل هذا النمط المنافح من النساء تبذل كل جهدها للانتصار على الرجل والتفوق عليه حتى فى المجال المهني لتثبت أن بظرها الصغير أكثر فعالية من قضيبي .

● أما الاحتمال الثانى فهو أن البنت وقد تحولت بالحب عن أمها الى أبيها ، تتخلى عن البظر ويسقط اللبيدو من البظر الى فتحة المهبل بحيث ترغب فى أن تحصل من أبيها عن طريق الحمل على ذكر فيكون فى خروج القضيب من احشائها ما يعوضها عن القضيب الذى لم يكتب لها وفى هذه الحالة تكون الجنسية الغيرية من نمط المهبلية وهى الانثوية المكتملة .

(ج) وأما أن تشعر البنت بالظلم بعد اكتشافها لخصائصها فتتوقف عن حبها لأمها ولكن لا تتحول الى أبيها ، وتتخلى عن بظرها ولكن دون أن يسقط اللبيدو الى مهبلها انها باختصار تتنازل عن مجال الجنسية وتصبح كعاملات النحل النشيطة ومفيدة من الناحية الاجتماعية ولكن بلا جنسية وفى هذه الحالة تكون « المتبلدات » اللاتى عادة ما ندين لهن بالكثير من الخدمات فى الصليب الأحمر وما الى ذلك .

تلك هى الأنماط الممكنة للانوثة عند « فرويد » .

ولكن « مخيمر » فى كتابه « فى التناقض الوجدانى » يرفض نمط المهبلية الخالصة ويقول بنمط جديد هو نمط المهبلية صساحية القضيب السيكلوجى وهذا النمط يتقبل انوثته بشكل مكتمل ضمن حدود العملية الجنسية ولكنه فيما عدا ذلك لا يختلف عن أكثر الرجال ايجابية ونجاحا متفوقا .

ويتبقى ان نذكر أن فرويد لا يقتصر على هذه الأنماط فهو يذكر ان نمط البظرية - المهبلية هو أكثر ما يكون شيوعا وهو نمط يجمع بين الاحتمالين الممكنين من احتمالات الجنسية الغيرية التى شرحناها فى البند (ب) .

الصبي الصغير :

٣ - انقاذاً لقضييه من الخصاء ،
يتنازل عن أمه متجهاً في حب
زائف وسلبية مفتعلة الى أبيه
يتوحد معه فيأخذ عنه قيمه
واتجاهاته . وينتج عن هذا
« الاستدخال » نشأة الأنا العليا
لديه (عقدة أوديبية سلبية
سالبة الاتجاه وتسمى بعقدة
صبي المعلم .

٤ - لا يلبس الصبي الصغير وقد
تشرب من أبيه « الصنعة » عن
طريق التوحد ، حتى يعزف عن
الأب ولكنه لا يستطيع العودة
الى أمه لما ينطوي عليه ذلك من
تهديد بالخصاء . ومن هنا
يتجه الى ابنة الجيران وتتم
بذلك تصفية العقدة الأوديبية
(وفي حالة ما ينتقل الصبي من
أمه الى اخته يكون عليه أن
يتابع التطور حتى يعزف تحت
ضغط الأنا العليا التي تكونت
عن اخته الى ابنة الجيران أو
غيرها كموضوع غير محارم .

الصبية الصغيرة :

٣ - تعزف البنت عن أمها ناقمة
عليها وتتجه بالحب الى أبيها
ومن هنا تكون مظاهر مسرفة
تعبر عن عشقها لأبيها وكراهيتها
لأمها تماماً كالمرحلة (١) عند
الصبي (عقدة أوديبية سلبية
موجبة الاتجاه وهي العقدة
الحقة عند البنت .

٤ - تخاف البنت من فقدان حب
أبويها نظراً لأن الأم والأب
لا يرضيان عن مظاهر عشقها
المسرف لأبيها ولا عن مظاهر
كرهها المسرف لأمها ومن هنا
تعزف البنت نسبياً عن أبيها
متجهة بالحب الزائف وبالسلبية
المفتعلة الى أمها تتوحد معها
وتأخذ عنها قيمها واتجاهاتها
وينتج عن هذا التوحد نشأة الأنا
العليا لديها (عقدة أوديبية
سلبية سالبة الاتجاه وتسمى
بعقدة صبية المعلمة) .

الصبي الصغير	الصبية الصغيرة
<p>٥ - لا تلبث البنت الصغيرة وقد تشربت « الصنعة » عن طريق التوحد ، حتى تعزف عن الأم ولكنها لا تستطيع العودة الى الأب خوفا من فقدان الحب ، ومن هنا تتجه الى ابن الجيران وتتم بذلك تصفية العقدة الأدبية (وفي حالة ما تنتقل البنت من أبيها الى أخيها يكون عليها ان تتابع التطور حتى تعزف تحت ضغط الأنا العليا التي تكونت عن أخيها الى ابن الجيران أو غيره كموضوع غير محارم) .</p>	<p>٥ -</p>

ملاحظات عن الأوبىية

١ - العقدة الأوبىية ليست بمصيبة أو بمرض ، فالعقدة لا تعنى التعقيد complication (أى الكلاكيغ) ، بل تعنى عدم البساطة والثراء ، فالكلمة الانجليزية complix هى عكس simple ومن هنا توصف الأوبىية بأنها عقدة انما يعنى عدم بساطة العلاقات التى أصبحت الآن غير قاصرة على الأم بل تشمل الأب وغير قاصرة على الحب أو الكراهية بل تشمل التناقض الوجدانى الذى هو حب وكراهية معا لنفس الشخص .

وعليه فالعقدة الأوبىية ليست بكارثة تنزل على الطفل ، بل هى موقف حيوى يتحتم على كل طفل أن يعيشه ومتى تمكن الطفل من تصفيته يكون قد أرسى بذلك دعائم سويته الى آخر العمر . بينما اذا عجز الطفل عن هذه التصفية يكون قد أرسى بذلك دعائم مرضه المقبل . ذلك أن الصبى الصغير مثلا عندما يتنازل عن أمه يكون بذلك قد تعلم أن يتنازل عن مبدأ اللذة احتراماً لمبدأ الواقع ، وذلك لأنه يكون قد تعلم التنازل عن أول موضوع حبيب وعن أعظم موضوع حبيب لديه ، وبالتالي يسهل عليه بقية عمره أن يتنازل عن أى شيء احتراماً لمبدأ الواقع . انه يكون بذلك قد تعلم التسامح تجاه أعظم التوترات والاحباطات وليست السوية غير قدرة المرء على تحمل غدر الأيام والليالى وأكثر من ذلك أن التفكير يكون مستحيلاً بغير قدرة الفرد على تأجيل الاستجابة مما يعنى القدرة على التسامح تجاه التوترات ، مما يمكنه بنوع من التجريب من توقع النتائج المقبلة . وعلى العكس من ذلك فى حالة الطفل الذى يعجز عن تصفية الموقف الأوبىي ، ففي هذه الحالة يكون من المستحيل عليه بعد نشأة الأنا العليا لديه أن يستمر فى الشعور بحفزاته ورغباته المستهجنة ومن هنا تقوم الدفاعات بكبتها أى باستبعادها من الشعور واعادتها من حيث آتت الى جهاز « الهى » بل وتسدد عليها الدفاعات طريق العودة من جديد الى الشعور بذلك تكون العقدة الأوبىية قد انكبتت أى أصبحت لاشعورية ، فبذلك يتكون العصاب الطفلى الذى هو بمثابة « البذرة » التى لا بد منها لتزهر فى المستقبل شجرة المرض النفسى أو العقلى .

ومن هنا يعتبر التحليل النفسى العقدة الأوبىية بمثابة المرحلة الحاسمة التى يتقرر فيها مصير الشخصية ، ليس فقط من حيث السوية أو اللاسوية

بل وأيضا من حيث نمط الذكورة أو الأنوثة . فهي موقف حيوى يتحتم على كل طفل أن يعيشه وحسبما تكون استجابته يكون مصيره .

٢ - يتضح من جدول العقدة الأوديبية أن المصطفى « ينخلع » من أمه بأكثر مما تستطيع البنت أن « تنخلع » من أبيها فالأب يظل فى رأى فرويد الحبيب الأول فى قلب كل فتاة بحيث يكون العشيق الزوج فى أحسن حالاته رقم (٢) ويرجع ذلك الى أن المصطفى يعانى التهديد بالخصاء مما يرغبه على أن « ينخلع » من أمه بينما لا تتعرض البنت الا للخوف من فقدان الحب الذى لا يقاس فى تأثيره بالتعرض للخصاء وما ينطوى عليه ذلك من فقدان للقضيب الذى يمثل فى ذاته قيمة نرجسية للمصطفى الصغير . وربما يتفق مع هذا الأمر ما نجده من قدرة الرجل على حب المرأة بشكل مكتمل ، بينما يظل الرجل بالنسبة الى المرأة نوعا من المرأة « يعكس لها بتلفه عليها مدى قيمتها النرجسية » وربما يعبر المثل الشعبى عن ذلك فى قوله « انه عنيف ولكنه معى مجرد خاتم فى اصبعى » ولا يخفى ما ينطوى عليه المثل من إشارة الى الجنبات السادية عند المرأة (أنظر الفصل الرابع من « رسالة فى سيكولوجية الحب » ، أنظر أيضا « فى التناقض الوجدانى ») .

٣ - ينبغى التنبيه الى أن جدول العقدة الأوديبية السابق لا يمثل الا صورة مثلى لما يمكن أن يكون عليه الأمر وذلك عندما يتوحد الابن مع أبيه وتتوحد البنت مع أمها مما يلخصه المثل الشائع فى قوله « اكفى القدرة على فمها تتطلع البنت لأمها » ، فهناك كثرة من الصور الأخرى التى يمكن أن يتخذها التوحد . ففي حالة ما يكون الصراع قويا بين الطفل ووالده من نفس جنسه ويعجز الطفل عن فض الصراع فانه غالبا ما يتوحد مع نقيض قيم والده الذى من نفس جنسه ومع نقيض اتجاهاته بحيث يكون فى مستقبله نقيضا له ومخيبا لأمله . ذلك ما يعبر عنه المثل الشعبى القائل « يخلق من ظهر العالم فاسد ومن الفسيخ شربات » ومن الممكن أيضا أن يكون التوحد متقاطعا بحيث يتم لا مع الوالد من نفس الجنس بل مع الوالد من الجنس الآخر فتتوحد البنت مع أبيها (وتصبح ذكورية) ، ويتوحد الابن مع أمه (ويصبح أنثويا على النحو الذى نشهده عند الخنافس والهيبيز) .

فحرمان الطفل من حب الوالد الذى غير جنسه يجعله يتوحد معه ،

وكذلك فإن الطفل يميل الى التوحد مع الوالد الأقوى من والديه والذي يملك القرارات والتنفيذ . ولكن الأمر ليس بهذه البساطة . وفى حالات أخرى يكون التوحد غير مباشر فلا يتوحد الابن مثلاً مع واقع أبيه بل يتوحد مع الصورة التى يريدها الاب له ويعمل على تحقيقها . وهكذا يتحتم فى كل حالة فردية أن نتبين الصورة الفريدة التى تتخذها العقدة الأوديبية فى هذه الحالة بالذات ، وبغير ذلك يكون مفهوم العقدة الأوديبية عقيماً عديم الجدوى .

٤ - ينبغى التنبيه الى الجنسية الثنائية واثرها على الصور الممكنة للعقدة الأوديبية . فكل فرد ينطوى على عنصر الذكورة (السادية) وعلى عنصر الانوثة (المازوشية) ومن هنا تغلبت السادية وكانت الذكورة بالتالى قوية يظل هناك قدر من المازوشية . فمعنى هذا أن كل فرد لديه عقدة أوديبية ذكرية أو عقدة أوديبية انثوية . فالصبي الذى تغلب عنده السادية تكون لديه عقدة أوديبية « معدولة » أى ذكرية غالبة . ولكن تكون لديه فى نفس الوقت عقدة أوديبية « مقلوبة » أى انثوية باهتة ويترتب على ذلك أن يكون لدى الفرد الواحد - وان يكن بدرجات مختلفة ليس فقط حسد القضيب بل وأيضا حسد المهبل مما يتيح المصالحة بين فرويد وبين ميلانى كلاين .

٥ - هذا التعدد فى الانتظامات والتجسيدات التى يمكن أن تتخذها العقدة الأوديبية يزداد بما يفوق كل تصور عندما نضع فى اعتبارنا ذلك التعميم الذى أدخلته مرجريت ميد على التصور الفرويدى للعقدة الأوديبية . فقد قامت بحق بتطبيق المنهج الجاليلى فى تناول الوقائع وتمكنت من البلوغ الى نمط العلاقة المثالية هذا الذى ينحصر لديها فى أمرين :

(أ) فترة التباعدية الطويلة التى يعيشها الطفل البشرى تجاه أبويه بالقياس الى عالم الحيوان .

(ب) النضج الجنسى الباكر الذى يتيح للأطفال أن يعيشوا خبرات جنسية مليئة قبل أن يكون لهم أى نضج فسيولوجى فى أجهزتهم التناسلية ، وهذه الظاهرة وحدها تكفى عند ميرلو بونتى لتقييم علم النفس كعلم مستقل عن الفسيولوجيا . هذان العنصران هما اللذان يشكلان نمط

العلاقة المثالية وهما اللذان يتجسدان فى تشكيكه من التجسّدات لانهاية لتباينها بتباين السياقات البيئية . ومن هنا فان الصورة التى قدمها فرويد عن العقدة الأوديبية ليست غير التجسيد الذى يتخذ هذه هذان العاملان فى الحضارة الغربية بل وفى نهاية القرن التاسع عشر ، ومن هنا فان مرحلة الكمون التى يتحدث عنها فرويد ليست غير نتاج للثقافة الغربية بحيث لم يعد لها اليوم وجود حقيقى حتى فى الثقافات الغربية .

٦ - ان افتراض اللاشعور الجمعى الذى قال به « يونج » يبدو بالنسبة اليّنا عنصرا ضروريا لتصورنا عن العقدة الأوديبية ، وذلك فى الحالات التى ينشأ فيها الطفل بغير أبوين فى احدى المؤسسات فى مثل هذه الحالة تكون العلاقة مع المشرفة كبديل أموى أو مع المشرف كبديل أبوى من الضعف بحيث لا تكفى لتفسير قيام العقدة الأوديبية عند مثل هؤلاء الأطفال ولما كان اللاشعور الجمعى بما ينطوى عليه من (ارشيتيات) يخترن خبرة السلالة يكون بوسعه أن يسد الثغرات فى الخبرة الفردية . وقد اثبت علم النفس التجريبى فى تجاربه على الحيوان انتقال التعلم عبر الأجيال ، مما يؤيد الى حد كبير اللاشعور الجمعى .

٧ - لا ينبغى أن ننظر الى العقدة الأوديبية على أنها شىء مستقر على الرغم من انتمائها الى الأساطير اليونانية . فكل ما تنطوى عليه هذه التسمية من مضمون ينحصر فى أن النماذج الأصلية الأولى Prototypes لعلاقات الطفل بأبويه أى بالكبار من الجنسين « وباخوته » أى بأقرانه من الجنسين تكون حاسمة الأثر فى تشكيل الشخصية . فهذه النماذج الأولى لعلاقاته مع الكبار والأقران ينقلها الطفل بمعنى أنها تلقى التعميم بلغة السلوكية أو تلقى الطرح بلغة التحليل النفسى فيعامل الطفل كل رجل كبير كما يعامل أباه وكل امرأة كبيرة كما يعامل أمه ويعامل أقرانه فى المدرسة أو الشارع كما يعامل أخوته تبعا للجنس فى كل حالة . وهذا ما تسميه السلوكية بانتقال أثر التدريب .

ويفسر فرويد هذه الظاهرة بتشبيهها بما يحدث للنبته الصغيرة عند وخزها بدبوس وما قد ينجم عن ذلك من ذبولها أو موتها ، بينما نفس هذه

الوخزة لا تترك أثرا يذكر لو أن النبتة كبرت وأصبحت شجرة فالسنوات الأولى من الحياة حاسمة في تحديدها للشخصية واختلالها . ونفس هذا الأمر تسلم به السلوكية بل يسلم به الفهم الشعبي عندما يقرر أن التعليم في الصغر كالنقش على الحجر ولكن السلوكية تتحدث عن ذلك بلغة المنعكسات التشريعية والعادات سيان في ذلك أن تكون التشريعات كلاسيكية على طريقة بافلوف أو تشريعات اجرائية وسيلية أدواتية على طريقة ثورنديك وسكينر وفي رأينا أن مفهوم العقدة الأوديبية لا ينبغي أن يقتصر على السنوات التي حددها فرويد بين الثالثة والخامسة ، كما لا ينبغي أن يقتصر على السنتين الأوليين من العمر على النحو الذي تقول به ميلاني كلاين والمدرسة الانجليزية، فكلاهما يبدو على حق . ذلك أن الأوديبية في رأينا تبدأ منذ بداية الحياة بل وتمضى بعد الخامسة والسادسة الى البلوغ والمراهقة وكل ما في الأمر أن محور الأوديبية يكون في البداية هو الفم ثم يصبح في بعض الثقافات هو الأست ثم ينتهى الأمر الى أن يكون المحور هو العضو الذكري بذلك تكون العقدة الأوديبية مجرد مفهوم - مفتاح - يعيننا على فهم الوقائع ولا ينطوى في رأينا على أكثر من النماذج الأصلية الأولى للعلاقات مع الآخرين بل العلاقات مع الحياة باحيائها واشيائها . وغالبا ما تميل هذه النماذج الأصلية الأولى الى المثابرة والاستمرار مع الزمن ولكن أحيانا ما تتعدل نتيجة لخبرات الفرد أو نتيجة للعلاج النفسى الذى يكاد يقتصر على تصحيح هذه النماذج الأصلية الأولى التى كانت دعامة للمرض، ومن ثم يفتح الباب فسيحا أمام الحياة السوية .

ملحوظة :

السادية هي أن يشعر الفرد باللذة عند ايلامه للآخرين مما يسميه يونج (انيموس) ، أما المازوشية فهي أن يشعر الفرد باللذة عندما يعانى الألم مما يسميه يونج (أنيما) . وفى علم النفس لا تتحدد الذكورة أو الأنوثة بالرجوع الى الاساس التشريحي (وجود قضيب أو مهبل) بل تتحدد بتغلب السادية فتكون الذكورة أو تغلب المازوشية فتكون الأنوثة ولكن مهما كانت غلبة أحد العنصرين يظل العنصر الآخر قائم .

٤ - مرحلة الكمون : تحتل الفترة ما بين السادسة والبلوغ . وفيها

تضعف الحفزات الغريزية بفضل الأوضاع الثقافية ويسقط حجاب من
النسيان (امنيزيا الطفولة) . ينسى الطفل الانحراف المتعدد الأشكال
ويستدخل المبادئ الأخلاقية جاعلا منها سدود حاجزة في وجه الغرائز .

ومن هنا فعندما تعود الغرائز الجنسية الى الظهور مع البلوغ تفاجئها
هذه السدود الأخلاقية التي لم تعرفها في الماضي . وخلال مرحلة الكمون
لاقتلاشى الغرائز الجزئية (النزعات القمية والأستية والسادية والمازوشية
والاسكوبتوفيلية والاستعراضية) بل تتكامل في الحالات السوية تحت راية
الجنسية التناسلية التي يعد الجماع ادارتها التنفيذية الى الافراغ .

ومراحل النمو هذه عند « فرويد » ترتبط ارتباطا وثيقا بنشأة الأمراض
العصابية فعندما يعاني الطفل افراطا أو تفريطا في اشباع في مرحلة من
المراحل فإنه يعاني التثبيت عندها وهذا التثبيت الغريزي هو الذي يتيح عودة
النزعات المكبوتة وهي النزعات المميزة لهذه المرحلة التي يتم عندها التثبيت .
ويحدث ذلك عندما يواجه الفرد موقفا يناله بالاحباط الشديد ، فيكون بالتالي
نكوصه الى نقطة التثبيت ليجيب عن الموقف الذي عجز عن مواجهته
كراشد ، باستجابة طفلية يكرر فيها الماضي . ذلك هو صميم الأمراض
العصابية والانحرافات الجنسية .

هذه النظرية التي قدمها « فرويد » عام ١٩٠٥ ولحقت بها التعديلات
بعد ذلك إنما تقدم خطوطا عريضة لبعض المحطات الرئيسية التي يمر بها
النمو . وليست هذه المراحل نتاجا حتميا لعملية بيولوجية داخلية بل إنها
تتوقف الى حد كبير على نوعية التأثيرات البيئية عامة والثقافية خاصة على
نحو ما تتجسد هذه وتلك في الاطار الأسري من حيث هو مسطح ثقافي محلي
يتحدد بدرجة كبيرة بالرجوع الى الوالدين ممثلين للمجتمع كعميلين للثقافة
لهما فهمهما الخاص وشخصياتهما المتميزتان .

« تربية الغرائز »

ان التطور الذاتي للغرائز بصورة داخلية ومن تلقاء نفسها مسألة
يستحيل التسليم بها في حالة الانسان ، فلا بد من تعديل التطور الغريزي على

نحو يسمح للأفراد بالتكيف مع الأهداف النوعية لمجتمعهم . ذلك هو ما يمكن التعبير عنه بالانتقال من مبدأ اللذة الى مبدأ الواقع أو بعملية التطبيع الاجتماعي ، وما يلحق بها من تطابقات أو ما يعرف بالعمليات الثانوية أو ما يسميه البعض بالتعلم والبعض بالتربية .

صحيح أن مصدر الغرائز ثابت ولكن موضوعها وهدفها ينفتحان في مرونة للتأثيرات البيئية . فالفطام ازاحة من الثدي الى « البزازة » فالى الطعام ، والعقوبة البدنية يمكن أن تقلب السادية الى المازوشية .

والتصعيد اعلاء لموضوع الغريزة وهدفها الى ما يعد أكثر سموا من الناحية الاجتماعية فلا يكون الهدف غريزيا .

وعليه فالغرائز وان قامت بدور تكيفى عند الحيوان فانها تعجز عن ذلك عند الانسان فلابد اذن من التطبيع الاجتماعى والتعلم . وفى هذا ما يجعل مسئولية التكيف وظيفه للأنا ، ومن هنا فان « فرويد » يرجع الحضارة وتطورها الى هذا التطبيع الاجتماعى الذى ينال الغرائز ، فينقلها من مبدأ اللذة الى مبدأ الواقع . فالعلم ترجمة نموذجية لمبدأ الواقع وليست التربية غير تراجع مضطرد لمبدأ اللذة أمام مبدأ الواقع . وأما الفن فنمط فريد يصلح ما بين المبدئين . فالفن بعد عن الموضوعية الى الذاتية التى تتحول بمشاركة الناس الى موضوعية جديدة .

نظرية التحليل النفسى فى الشخصية

فى نظريته الأولى :

يقتصر « فرويد » على تقديم الكيفيات الثلاث التى تتخذها العمليات النفسية فهناك العمليات الشعورية وقبل الشعورية واللاشعورية . واذا كانت العمليات قبل الشعورية كامنة الا أن صاحبها يستطيع بشئ من الجهد أن يستحضرها الى الشعور ولكن هذا يستحيل بالنسبة الى العمليات اللاشعورية .

كان « فرويد » يتصور الصراع على انه صراع ما بين العمليات

الشعورية والعمليات اللاشعورية حتى تبين عن طريق الخبرة الكلينيكية ، أن ما هو لاشعورى ليس بالضرورى مكبوتا مما يتضح بشكل بارز فى حالة القوى الكابتة (ميكانيزمات الدفاع) التى تعمل على نحو لاشعورى ، وقد مهد ذلك لنظريته الثانية فى تركيب الجهاز النفسى وفى نظريته الثانية :

يقرر « فرويد » أن الجهاز النفسى يشتمل على ثلاث منظمات فرعية :

الهى - الأنا - الأنا العليا •

أولا ، جهاز الهى :

يمثل الصورة الأولى للجهاز النفسى فهو المادة الأولية التى يتميز منها الجهازان الآخران •

ويشتمل جهاز الهى على القوى الغريزية وعلى المكبوتات من خبرات وحفزات ووجدانات وأفكار أعيدت ثانيا الى الهى دون أن تدخل الشعور (كبت أولى) أو بعد أن بلغت الشعور (كبت ثانوى) وكذلك يشتمل جهاز الهى على أخاييل مثل تراث السلالة البشرية وتقوم على سد الثغرات فى الخبرة الفردية ، وهذا هو اللاشعور الجمعى فى مقابل اللاشعور الفردى السابق ذكره وحفزات الهى دينامية تجاهد من أجل الاشباع أى البلوغ الى الشعور وذلك بصرف النظر عن أية اعتبارات أخرى • فجهاز الهى هو مملكة مبدأ اللذة فلا تناقض ولا علاقات منطقية أو زمانية • ومن هنا تكون امكانية تكثيف المتناقضات وامكانية الازاحة وما الى ذلك من عمليات أولية (النمط الأولى) تظهر فى عمل الحلم وتخصص منطق الهى فاللاشعور لايعرف النفى أو الشك أو التناقض والحفزات الغريزية حين تكون مقبولة من الأنا لاتلقى معارضة ، وبالتالي لا يكون الشعور بها فى صورة صراع أما حين تلقى معارضة من الأنا فيكون الدفاع ومن ثم يكون الصراع • هذه الدفاعات هى التى تحول دون الدوافع اللاشعورية المكبوتة وتمنعها من البلوغ الى الشعور • ومن هنا تكون :

١ - أهمية الأحلام اذ تضعف رقابة الشعور أثناء النوم •

٢ - أهمية الهفوات والافعال الأعراضية اذ تضعف رقابة الشعور بفعل التعب أو الشرود •

٣ - وأخيرا أهمية الاختبارات الاسقاطية اذ تتيح المثيرات بعدم تحددتها من فرص التأويل ما يسمح للدوافع اللاشعورية بأن تفلت فتندس في الاجابات فدلالة الموقف تستغل على الشعور ومن ثم لا تتحرك الدفاعات .

ثانيا : جهاز الأنا :

ينشأ اشتقاقا من جهاز الهى نتيجة احتكاكه بالواقع ويشتمل جهاز الأنا فى جانبه الشعورى على كل ما نشعر به من ادراكات وعواطف وانفعالات وتفكير منطقى . الخ . بينما يشتمل فى جانبه قبل الشعورى على الذكريات والمعارف الكامنة فقبل الشعور هو أشبه ما يكون بمخزن يزود الشعور بالذكريات التى تلزمه . ولكن فى رقابة منه بحيث لا تفلت من الذكريات أو الحفزات ما يثير عند الفرد مشاعر الاستهجان أو أحاسيس الخطر . ويخضع ما قبل الشعور لمبدأ الواقع ، أما الجانب اللاشعورى (١) من جهاز الأنا فيضم ميكانيزمات الدفاع التى هى القوى الكابتة وجهاز الأنا هو مملكة مبدأ الواقع فهو يضطلع بتحقيق التكيف بين الشخصية والعالم الخارجى ، وداخل الشخصية بين حاجاتها المتصارعة .

كذلك تضطلع الأنا بتنظيم الوصول الى الشعور والسماح بالتعبير الحركى فهى تتحكم فيما ينبغى ادراكه أو فعله . كما تضطلع الأنا بالتوجيه « وجدولة » الدوافع والأنشطة وتعديل مستوى التطلع وفى هذا كله تسعى ليس فقط الى خفض التوترات بل أيضا وما أمكن الى تحقيق الامكانيات . ولكنها فى وظائفها هذه تتعرض لضغوط الهى والأنا العليا مما قد يرغمها على العمل فى اتجاه غير ملائم أو يكفها عن العمل .

ثالثا : جهاز الأنا العليا :

ينشأ اشتقاقا من الأنا ، بمعنى أنه تعديل للأنا يتم عن طريق استدخال

(١) فيما يتصل باللاشعور ، ينبغى التنبيه الى انه افتراض لايد منه لفهم الظواهر الشعورية هذا الى كثرة من الوقائع تحتم القول بدوافع لاشعورية ، فالأوامر التى تعطى أثناء التنويم ينفذها الشخص بعد ان يصحو وكأنها نابعة من محض رغبته واختياره الحر . وفهم الاحلام والهفوات والافعال الاعراضية يستحيل بغير افتراض الدوافع اللاشعورية وكذلك بالنسبة للاعراض المرضية .

دوافع الكبت واستدخال الصورة المثالية للوالد من نفس الجنس ابان التوحدات التي تحدث عند تصفية الصراع الأوديبى ، مما يتمخض عن نشأة الضمير الخلقى . واما المثل الأعلى للأنثى فصورة معدلة للوهم الطفلى فى تملك القدرة المطلقة وقد تشكلت بفعل التوحدات اللاحقة . واذا كان الضمير الخلقى هو المرجع فى تقدير الذات من حيث البراءة او مشاعر الاثم والاشمئزاز والخزى فان المثل الأعلى للأنثى هو المرجع فى تقدير الذات من حيث الشعور بالكفاية والرضى عن الذات . وتضطلع الأنثى العليا بوظيفة هامة اذ أن تحالفها مع الأنثى هو الذى يضمن الدفاع ضد الغرائز . ولكن يتبدى نشاط الأنثى العليا بشكل بارز فى حالة ما تكون فى صراع مع الأنثى فتعمل على انماء مشاعر الاثم والاشمئزاز . الخ . بحيث تجعل الحياة فى بعض الحالات جحيما لا يطاق (كما فى السوداوية) . ذلك أن الأنثى العليا حين لا تكتمل نشأتها على نحو صحيح يغلب عليها المنطق الفج وتقسم بالسادية فى تعاملها مع الأنثى .

المفاهيم - المفاتيح للتحليل النفسى (ميتاسيكولوجيا)

١ - الدينامية :

يعنى هذا المفهوم الكل العضوى أى الجشططت فى مقابل الكل الذراتى أى الاضافى . فالظاهرة النفسية من حيث هى كل كانت تعتبر قديما بمثابة تجميع لعدد من الأجزاء . لم يكن الكل أكثر من حاصل جمع لهذه الأجزاء التى لم تكن فى واقع الأمر تزيد على « كسر » لالعلاقة فيما بينها . ولكن تطور علم النفس وخاصة مع نظرية الجشططت قد انتهى به الى ان يتبين ان الظاهرة النفسية هى كل عضوى ، كل دينامى جشططت ، فالكل النفسى ليس حاصل جمع الأجزاء « كسر » بل هو هذا الانتظام الذى ينتج كمحصلة للصراع بين جميع الأجزاء الحقيقية العضوية فالحلم من حيث هو سلوك ليس غير محصلة للصراع بين قوتين : مكبوتات تريد أن تخرج ودفاعات تعترض طريقها فى صورة رقابة وبذلك يكون الحلم اشباعا للمكبوتات ولكن على نحو من التنكر احتراماً للدفاعات . تلك كانت البداية التى كشفت لفرويد الطريق الى فهم الأعراض المرضية ، فهى ليست غير محصلة للصراع بين المكبوتات والدفاعات وكذلك الحال فى السلوك السوى بل وبالنسبة الى الشخصية برمتها . ذلك هو المعنى الدقيق والكامل للدينامية .

٢ - الوظيفية :

يعنى هذا المفهوم الكل الوظيفى فى مقابل الكل الميكانيكى فالظاهرة النفسية كانت تعتبر قديما بمثابة كل ميكانيكى تتابع فيه الأجزاء (المنعكسات) فى آلية تجهل كل هدف أو قصد أو دلالة . تلك كانت السلوكية الواطسونية ولكن تطور علم النفس انتهى به مع كل المدارس الى ان يتبين أن الظاهرة النفسية هى فى صميمها وظيفة وهدف .

فالظاهرة النفسية هى كل وظيفى ، هى وحدة وظيفية .

والسلوك هو فى صميمه تلك الوظيفة (١) التى يسعى الى تحقيقها .
ذلك ما انتهت اليه السلوكية بعد واطسن .

ولكن التحليل النفسى لم يقف عند ذلك . فقد تبين أن السلوك المختل ينطوى هو أيضا على وظيفة بل وعلى أكثر من وظيفة لأن السلوك غالبا ما يرجع الى أكثر من سبب (التحتيم بأكثر من سبب) . وقد أمعن التحليل النفسى فى ذلك الى حد الذى جعل منه النظرية الوظيفية لاختلالات السلوك .

الى هنا تجمع مدارس علم النفس كلها . فالدينامية والوظيفية مفهومان أساسيان فى جميع مدارس علم النفس وذلك الى الحد الذى نجد معه أن تعريف الشخصية لايزيد عن أن يكون ترجمة لهذين المفهومين . فالشخصية هى هذه الجشطلت أو هذا الانتظام الدينامى الذى تنحصر وظيفته فى تحديد توافقات الفرد مع البيئة والسلوك ليس غير هذه الجشطلت أو هذا الانتظام من التجارب الشعورية والعمليات الفسيولوجية والمسالك الخارجية والذئى تنحصر وظيفته فى أنه وسيلة الكائن فى الموقف الى تحقيق امكانياته وخفض توتراته التى تدفعه الى الحركة بتهديدها لاتزانه (تكامله) وثمة مفاهيم أساسية أخرى ينفرد بها التحليل النفسى ، عادة ما تسمى بالميتاسيكولوجية .

(١) فى كتابه « تفسير الاحلام » عام ١٩٠٠ لم يقتصر على الدينامية (الحلم محصلة صراع بين حفزات مكبوتة وبفاعات) ، بل قال بالوظيفية ، فالحلم وظيفته حراسة النوم بأن يتيح اشباعا هلوسيا لل رغبات التى تهدد بإيقاظ النائم .

٣ - الفشوائية : ويعنى هذا المفهوم أن نفهم السوية واللاسوية بلفسة الارتقاء والنكوص . فالكائن البشرى يجتاز مراحل متتابعة من النمو حتى يبلغ الرشد . يبدأ من المرحلة الفمية ثم ينتقل الى الأستية السادية ثم تأتى مرحلة العضو الذكرى بعقدتها الأوديبية ثم مرحلة الكمون ثم البلوغ (١) فمرحلة من المحاولات والخطا يكون فى ختامها الرشد . والكائن الذى يجتاز كل هذه المراحل هو كان سوى ولكنه اذا تخلف عند مرحلة من المراحل السابقة او نكص من جديد الى واحدة من هذه المراحل تكون اللاسوية .

فالنكوص الى مرحلة العضو الذكرى يكون فى حالة الفوبيات والهستيريا والنكوص الى الأستية السادية يكون فى العصاب القهرى ، أما النكوص الى المرحلة الفمية فيكون فى حالة الأمراض العقلية .

٤ - الطبوغرافية :

ويعنى هذا المفهوم أن كل صراع لابد وأن يتم بين منظمتين فلا صراع داخل الهى ولا صراع داخل الأنا بل يكون الصراع بين هاتين المنظمتين بين الهى بحفزاتها الغريزية والأنا بدفاعاتها المختلفة .

أما منظمة الأنا العليا فعادة ما تساند الأنا فى وقفها ضد الهى ومع ذلك فانها فى بعض الحالات كالعصاب القهرى (الوسواس) تقف فى وجه الأنا بحيث يتحتم على هذه الأنا أن تحارب فى جبهتين ضد الهى من ناحية وضد الأنا العليا من الناحية الأخرى .

٥ - الاقتصاديات النفسية :

ويعنى هذا المفهوم كمية الطاقة النفسية التى تعتبر ثابتة عند الفرد والتى تختلف باختلاف الحيلة هذه الطاقة يضيع بعضها عند الفرد فى صورة مكبوتات ويضيع بعضها الآخر فى صورة دفاعات وتكون الطاقة المتبقية تحت تصرف الجانب الشعورى وقبل الشعورى من الأنا معيارا لقوة هذه الأنا .

(١) انظر تناول جديد فى المرافقة « مخيم الانجلو » .

فبقدر ماتكون الطاقة المتبقية كبيرة فى كميتها تكون الأنا قوية فى وجه المنظمين الآخرين وبالتالي تكون الشخصية قوية .

وبديهى أن الصراع بين قوتين تتحدد نتيجته تبعاً لكمية الطاقة المستثمرة فى كل قوة من هاتين القوتين المتصارعتين بحيث يمكن التنبؤ نسبياً بما ستكون عليه نهاية الصراع من تغلب الحفزات الغريزية أو تغلب دفاعات الأنا . والتحليل النفسى اذ يخرج المكبوتات ويلغى الدفاعات المرضية يعيد الى الأنا ماكان مضيعاً من الطاقة فتصبح الأنا قوية وبالتالي تصبح الشخصية قوية .

فى المبادئ التفسيرية

كان فرويد حتى عام ١٩٢٠ يفسر كل شئ عن طريق مبدأ اللذة والألم، ولكنه ادخل بعد ذلك مبدأ قهر التكرار الذى يعمل فيما وراء مبدأ اللذة والألم: وهذا التطور يناظر ادخاله لغريزة الموت (العدوانية أو التدمير) الى جانب الحياة التى أصبحت تضم ماكان يقول به من غرائز جنسية وغرائز الأنا .

١ - مبدأ الثبات :

ويعنى ميل الكائن الحى الى ازالة التوترات أو على الأقل خفضها الى اقل مستوى ممكن . وهذا المبدأ نجده تحت أسماء كثيرة . ففى الفسيولوجيا والسلوكية يسمى الهوميوستازس بينما فى العلوم الطبيعية يسمى مبدأ « لوشاتلييه » أما فى علم النفس العام فيسمى مبدأ الانضباط الذاتى أو الاتزان القلقائى . وفى نظرية الجشطت يسمى قانون الامتسلاء أو أحسن جشطت ممكن .

استعار فرويد مبدأ الثبات هذا من « فخر » ليفسر به على السواء عمليات الافراغ الكامل فى الاشباع والاعلاء وعمليات الافراغ الجزئى فى حالات الدفاع الفاشل .

٢ - مبدأ اللذة الألم :

يعتبر اشتقاقاً من مبدأ الثبات فمؤداه أن كل سلوك يرجع الى توتر أليم

ويستهدف التخلص من هذا الألم تحقيقا للذة ما أمكن . ويهيمن مبدأ اللذة على منظمة الهى حيث يتخذ صورة العمليات الأولية التى تعرف بالنمط الأولى (تكثيف - وإزاحة - ورمزية ٠٠٠ الخ) .

معنى ذلك أن مبدأ اللذة يهيمن فى الطفولة أما فى الرشد فإنه يتضح فى أحلام اليقظة وأحلام النوم وفى محاولات الراشد المختلفة لتجنب الألم (انكار وكبت ٠٠٠ الخ) .

٣ - مبدأ الواقع :

يمثل الصورة المعدلة لمبدأ اللذة أو قل هو مبدأ اللذة وقد تلائم مع مقتضيات العالم الخارجى . فمبدأ الواقع يستهدف نفس الشيء كمبدأ اللذة العاجلة التى تتعارض مع الأمن من أجل لذة آجلة تتفق مع ما يتطلبه الفرد من إحساسيس الأمن والرضا عن الذات . وعملية النمو ليست غير انسحاب مضطرد لمبدأ اللذة أمام مبدأ الواقع . ويتبدى مبدأ الواقع فى ارتقاء الوظائف الشعورية توافقا مع العالم الخارجى (فالحكم العقلى يأخذ مكان الكبت والفعل الملائم يأخذ مكان مجرد الافراغ) .

معنى ذلك أن يصبح الفرد قادرا على التسامح تجاه التوترات أى قادرا على تحمل زيادة التوتر أثناء تأجيل الافراغ وقيامه بالحكم العقلى (انظر فى ذلك أهمية العقدة الأوديبية) فالتفكير نوع من التجريب العقلى يقوم على تأجيل الاستجابة وتوقع النتائج البعيدة للسلوك . وبديهي أنه يقدر ما يستقر مبدأ الواقع تنفصل قطاعات بأسرها من النشاط عن مبدأ اللذة ولكن الغرائز الجنسية التى يتأخر نضجها تظل خلال فترة طويلة تحت هيمنة مبدأ اللذة . ومن هنا يكون ارتباط الغريزة الجنسية قويا بالخيال والأخايل التى تنطوى على اشباع هلوسى وكذلك أيضا يكون الكبت هو الاستجابة الخيالية ان جاز القول تجاه كل ما يبدو أليما . وهذا الكبت هو بمثابة توقف فى التطور وحسبما تكون نقطة التوقف هذه (التثبيت) تكون فى المستقبل نوعية العصاب .

٤ - مبدأ قهر التكرار :

بمعنى آلية تكرار للخبرات القوية سيان كانت مفيدة أو ضارة أو
الليمة .

وهنا ينبغي التفرقة بين « تكرار الحاجة » الذى يستند الى دورية
الغرائز وبين « الحاجة الى التكرار » .

تنبه فرويد الى التكرار فى عملية الطرح وفى الأعصبة الصدمية
وأعصبة القدر (حيث تتكرر نفس الأحداث الأليمة) . بعض ظواهر التكرار
هذه يمكن فى الواقع ارجاعها الى مبدأ اللذة . فالتوتر الذى لم تتحقق
السيطرة عليه فى حالة الصدمة يتطلب تكرار المحاولات للتخلص بعد الأوان
وعلى مرات من فائض التوتر . ولكن تبقى بعد ذلك ظواهر أخرى من تكرار
المسالك غير المتكيفة والخبرات الأليمة .

ذلك هو ما دعى فرويد منذ عام ١٩٢٠ الى تنصيب قهر التكرار مبدأ
يعمل فيما وراء مبدأ اللذة ويرتبط بغريزة الموت فليس الأمر هنا بتكرار
الحاجة أو بفائض توتر تخلف عن صدمة بل هو حاجة مستقلة الى التكرار
تتخطى مبدأ اللذة . ومما يدعم هذا الافتراض ، ان كل حياة تنتهى الى
الحالة اللاعضوية التى كانت عليها قبل الحياة وان كل جنسية تستهدف
التناسل الذى لا يعدو أن يكون نوعا من التكرار .

يعترض البعض على هذا المبدأ محاولين ارجاع هذا النوع من الظواهر
التكرارية الى مبدأ اللذة . فالمسالك غير المتكيفة والخبرات الأليمة هى نتاج
دفاعات فاشلة تتحرك كلما تحركت الرغبة الغريزية بشكل دورى ودورية
الغرائز مغروسة فى مصادرها البدنية . ولكن يظل من الغريب مع ذلك أن
يكون مبدأ الواقع عاجزا عن تصحيح هذه المسالك غير المتكيفة وهذه الخبرات
الأليمة أو الضارة وربما يكون الحلفى اعتبار قهر التكرار تعبيرا عن القصور
الذاتى للمادة . فالخبرات القوية تنزع الى التكرار سيان كانت لاذة أو اليمة،
مفيدة أو ضارة تلك آلية غريزية تقع فيما وراء مبدأ اللذة ، فاذا كانت الأنا
قوية أو اتيح لها ذلك عن طريق التحليل استبطاعت أن تقف فى وجه قهر
التكرار . أما فى غير ذلك من الحالات فانها تعاني فى سلبية هذا التكرار

القهرى فى الحالة الأولى توقف الأنا آلية التكرار . وفى الحالة الثانية تعاني الأنا آلية التكرار ، هذا الى الحالات الصدمية التى تكون آلية التكرار فى خدمة دفاعات الأنا والى الحالات العادية التى يكون فيها التكرار مجرد تكرار للحاجة يستند الى دورية الغريزة . هذا الصراع بين مبدأ اللذة وقهر التكرار شبيه بالصراع فى السلوكية بين قانون الأثر وقانون التسويات أى الدربة (مرات التكرار) .

وإذا كان مبدأ الثبات شبيها بمبدأ الهيموستازس فإن مبدأ الواقع من حيث هو عمليات ثانوية وتعلم شبيه بقانون الأثر .

وهكذا تقتضج الموازنة بين مدارس علم النفس فالمسالك غير المتكيفة والخبرات الأليمة فى تشبيها بالبقاء والاستمرار تشكل مشكلة رئيسية ربما تكون أعوص مشكلات علم النفس على الإطلاق .

من مبدأ « خفض التوتر » الى مبدأ اشتهاء التوتر « المثير »

كل المبادئ التفسيرية السابقة ، والخاصة بالمسالك السوية تقوم على أساس واحد ، هو خفض التوتر . والواقع أن هذا المبدأ لا يقتصر على التحليل النفسى ، بل يتخطاه الى المدارس الأخرى . فإذا كانت الحياة سلسلة من الصراعات ومحاولات فضها . من ضياع الاتزان ومحاولة اقامته من جديد ، مما يعرف عادة تحت اسم التكامل ، تكون الفكرة الأساسية ، هى اتزان يتهدد الاحتياج أو الانحطام فى صورة التوترات والصراعات ، ومحاولات لاستعادة الاتزان نفسه ان أمكن . والا تحقيق أفضل توازن ممكن تسمح به الظروف القائمة .

ومن هنا ، فإذا كان التحليل النفسى يستخدم لاقتات مبدأ الثبات ، ومبدأ اللذة والألم ومبدأ الواقع ، فإن نظرية الجشطالت تتحدث عن نفس الشئ تحت اسم قانون الامتلاء أو أحسن جشطالت ممكنة .

أما النظرية السلوكية فنفس الظاهرة هذه ، تحمل لافتة الهوميوستازس أى مبدأ اتزان الوظائف البدنية . وهو مبدأ يستخدم أيضاً فى « الفسيولوجيا » .

وفى علم النفس العام يكون الحديث عادة عن الانضباط الذاتى ، أو الاتزان التلقائى ، اشارة الى نفس الشيء ، وأكثر من ذلك أن هذا المبدأ ينطبق على جانب كبير من ظواهر الطبيعة ويتحدث عنه علم الطبيعة تحت اسم مبدأ « لوشاتلييه » Le Chatelier وبيان ذلك من الزاوية التى تعنينا هنا أن الفرد طالما ينجح فى فض صراعاته على مستوى عمره ، أى على مستوى الرشد ان كان راشداً ، فهو ينتمى الى السوية وهو فى هذه الحالة يعيد الاتزان الى ماكان عليه ، اما عندما يفشل الفرد فى ذلك فانه يحاول فض صراعاته على مستوى نكوصى وعلى نحو تفكيكى ، فيحقق بذلك أفضل اتزان تسمح به الظروف القائمة .

وعندما يكون النكوص معتدلاً غير ممتع تكون الأمراض النفسية، أما عندما يعمن النكوص الى المرحلة الأولى من النمو ، أى الى النرجسية فعندئذ تكون الأمراض العقلية .

وفى هذا ما يرينا أن الأعصاب والأذهنة ، هى حلول الصراعات ، ولكنها حلول نكوصية ومن ثم غير تكيفية وان كانت توافقية أى تنطوى على خفض التوتر بشكل جزئى . وفى هذا كله ما يرينا استحالة عزل السوية عن اللاسوية ، بحسبانها عالمين مستقلين ، فان الاختلاف بينهما هو اختلاف فى الدرجة والشدة ، لا فى الطبيعة والنوع .

ولكننا رأينا مع التحليل النفسى حرجة أمام المسالك عديمة التكيف والتى يستحيل تفسيرها بشكل مكتمل استنادا الى مبدأ خفض التوتر تحت أى اسم من أسماءه . ومن هنا التجأ فرويد الى ابتداء مبدأ قهر التكرار ليفسر به المسالك غير التكيفية . ولكنه عندما يفعل ذلك ، يغيب عنه أنه عاد من جديد الى فصل السوية عن اللاسوية ، بحيث يكون لكل عالم مبدأ تفسيري خاص هذا الى ما يفتح له مبدأ قهر التكرار من انتقادات كثيرة .

ويرى مخيمر أن مبدأ قهر التكرار لا يفسر شيئاً، بل يذكرنا «بسيكولوجية الملكات» التى كانت تستقرىء الوقائع وتطلق عليها اسما ، ثم تتخذ من هذا الاسم مبدأ التفسير .

فكل ما يقوله مبدأ قهر التكرار ، هو أن الظواهر المرضية لا تنزع الى

خفض التوتر بشكل مكتمل ومسائر لقيمة الذات بل تتابع تكرار التوتر بشكل قهرى . وواضح أن القول بهذا المبدأ للمسالك غير التكيفية ومبدأ خفض التوتر للمسالك التكيفية (١) ، هو أمر يتعارض تماما مع مبدأ الاقتصاد فى العلم ، والذي يقضى على التأويل أن يستعين بأقل عدد ممكن من المبادئ .

ومن هنا كانت محاولة مخيمر لرد الأمرين جميعا الى مبدأ واحد تفسيري هو « مبدأ اشتهاؤ المثير » Adient Motivation مما لا يختلف كثيرا عن لذة التوتر أو لذة الاستثارة فى التحليل النفسى .

ولقد حاول مخيمر ذلك فى كتابة « مفهوم جديد للتوافق » عندما قدم تعريفا للعملية التوافقية لا يقوم على غرائز المحافظة على الحياة وخفض التوتر ، والمواقف المألوفة بل يقوم أساسا على نقيض ذلك تماما ، بمعنى أنه يقوم على المخاطرة بالحياة ، (واشتهاؤ المثير والمواقف الجديدة لاثراء الحياة) ، حيث يقرر أن التوافق هو « الرضى بالمواقع الذى يبدو هنا والآن مستحيلا على التغير . ولكن فى سعى دائم لا يتوقف لتخطى الواقع الذى ينفتح للتغير مضيا به قدما على طريق التقدم والسيرورة ، فالتوافق « دياكتيكية » تزاوج النقيضين ، وائتلاف بين المألوف والجديد .

كل شيء يبدو وكأن الفرد لا تكاد ترتفع به استثارة حتى يعمل على خفضها ولا تكاد تنخفض به استثارة حتى يعمل على توليدها من جديد وعلى رفعها ، مما يذكرنا بتلك العبارة التى كانت مأثورة عن احدى الغانيات التى لم تكن تطق أن ترى الكاس فارغة ولا أن تراها مملئة . فان كل مبدأ الثبات حتى فى صورته المتطورة (مبدأ اللذة ومبدأ الواقع) يجيب على المحافظة على الحياة خفضا للتوتر وإزالة للاستثارة تلبية لغرائز الموت فان مبدأ اشتهاؤ

(١) يتعارض هذا فى الواقع مع ما قال به فرويد من أن المسالك التكيفية (وغير التكيفية) تحقق كلها خفض التوتر وان كانت الاولى تحقق ذلك بشكل مكتمل وعلى مستوى عمر الفرد وبشكل يساير قيمة الذات ، بينما المسالك عديمة التكيف تحقق بشكل جزئى خفض التوتر ولكن على مستوى نكوصى وعلى حساب قيمة الذات وتفكيكها . ومن هنا يقول عن الاعصبة والاذنهة أنها حلول توافقية تخفض التوتر بشكل جزئى ولكنها غير تكيفية (لأنها تتم على حساب قيمة الذات وتفكيكها وعلى مستوى نكوصى)

المثير . مخاطرة بالحياة فى خدمة غرائز الحياة (١) ولا بد أن يحتل أيضا المكان المقابل والذي يحتله اليوم بدون معقولة حقيقية ، مبدأ قهر التكرار .

وفى هامش ص ٤ يقرر مخيمر أن تعريف السلوك كان يقتصر على خفض التوتر ، فأضاف اليه جولدمشتين تحقيق الذات والامكانيات ، بحيث أصبح السلوك هو جملة العمليات المادية والرمزية التى يحاول بها الكائن العضوى فى موقف ، تحقيق امكانياته وخفض توتراته هذه التى تدفعه الى الحركة بتهديدها لتكامله (اتزانه) . فليس من المعقول تصور الانسان وكأنه مجرد شئ يتعب بالتوترات فيعمل على خفضها . لابد من الايجابية تحقيقا للذات والامكانيات فذلك صميم الانسان بما هو انسان . ومن هنا تظهر أهمية المخاطرة بالحياة واشتهاء الاستثارة والمواقف الجديدة كوسائل خدمة غرائز الحياة ، ان دياالكتيكية الحياة تبدو هنا بكل قوتها بحيث يخاطر الانسان بالحياة رغبة فى اثراء الحياة . بينما لا تبدو الدياالكتيكية فى خدمة الحياة فى مبدأ خفض التوتر (مبدأ الثبات واللذة والواقع) كل شئ يبدو وكأن الحياة اشتهاا للاستثارة بأكثر منها « خفض التوتر » : فالسلوك الجنسى سيات كان عشقيا أو انساليا ليس غير سلسلة من تصاعدا لذة التوتر أو التوتر اللاذ ، بينهما تقتصر اللذة الخالصة على اللحظة الختامية ، والتى يلبث أن يظهر فى أثرها سلوك جديد يمضى صاعدا بتوتره اللاذ حتى يبلغ لحظته الختامية التى تشكل قمته وعدمه معا . وهذا كله يميل بنا الى الاعتماد فى أساسية مبدأ اشتهاا المثير وقبعية مبدأ « خفض التوتر » مما يقلب المنظور الفرويدى والشائع رأسا على عقب . فالأساس هو اشتهاا المثير الذى يتيح للحياة أن تتحرك الى مواقف جديدة تنطوى على مخاضات مريرة ولا شك ولكنها تظل دائما الرحم الأبدى لميلاد كل جديد ولكل ابتكار ممكن ، ومن ثم لكل تقدم وصيرورة . هذا الى أن مبدأ اشتهاا المثير يمكننا من تفسير الحالات السوية والمرضية جميعا بينما يقتصر قهر التكرار على الحالات المرضية ولا يقدم الينا معقولة تبعث على الاقتناع

(١) فى الحالة الاولى تسخر غرائز الموت لصالحها غرائز الحياة ، وفى الحالة الثانية تسخر غرائز الحياة لصالحها غرائز الموت . ولا ينبغي الخلط بين الوسائل والهدف .

سيان استند الى القصور الذاتى للخبرات القوية أو الى دورية الغرائز أو غير ذلك .

يقول مخيمر فى « مفهوم جديد للتوافق » ، وفى نهاية مقدمته لكتابه « عن الذاتية والموضوعية فى علم النفس » ما يمكن عرضه على النحو التالى : -

« من كل ما سبق يمكن القول بأن فنيات العلاج السلوكى عامة وتعديل السلوك خاصة انما هى فنيات تستهدف الشفاء من حيث هو تواؤم ليس غير بينما يختلف الأمر بالنسبة الى فنيات العلاج فى التحليل النفسى وفى المدارس المختلفة لتيار العلاج الفينومينولوجى . فليست السوية - التى يحققها الشفاء - هى وصول بالفرد الى نقطة استاتية تكون بمثابة ذروة يقف عندها ويستقر فيها ، بل السوية بالحرى تتيح لمصاحبها (بالشفاء فى نهاية العملية العلاجية) أن يمضى واتق الخطى فى بداية تلك الطريق اللامتناهية من التقدم والسيرورة . فمصمم السوية تلقائية ومرونة تتيح نلايجابية ان تمض وتمض أبدا بالواقع الذى ينفتح للتغير ، قدما قدما على طريق التقدم وبغير هذا المضى المضطرب ، وبغير هذه الايجابية التى تدفع الحياة الى السيرورة لاتكون هنالك سوية ولا توافق لأن الأمر كله يخرج عندئذ من نطاق الانسان بما هو انسان وموجود من أجل ذاته الى استاتية الأشياء والموجودات فى ذاتها . وإذا كان تعريفنا للتوافق يشتمل على الجانبين بحيث يكون الرضى (١) بالواقع الذى ينغلق

(١) بالرجوع الى تعريف مخيمر للتوافق ، يتحتم التمييز بين الانواع المختلفة من الرضى ان كان لنا أن نفهم الطبيعة الديالكتيكية للحياة البشرية . فالرضى عن جنابات الواقع تستحيل على التغير هو رضى قناعة contentment لا ينطوى على خفض للتواترات فضلا عن تحقيق الذات والامكانيات بل ينحصر فى سلبية الاستسلام تقبلا للواقع الذى ينغلق على التغير . مثل هذا الرضى ليس من الرضى فى شىء . فالرضى الحقيقى انما يكون عبر السعى الدائب الذى لا يتوقف لتخطى جنابات الواقع التى تنفتح للتغير . وهنا ينبغى أن نبادر الى تقرير حقيقة أساسية تنحصر فى أن لحظات الرضى تكون دائما حبلى بأجنة ، اللارضى ، فالانسان عندما يبلغ الى الهدف الذى ينشده يستشعر الرضى (سيان كان رضى الاشباع satisfaction عندما يكون الهدف جزئيا أو كان رضى المسرة gratification الذى يتحقق بالبلوغ الى الهدف الكلى تحقيقا لقيمة الذات والامكانيات) ولكن حالة الرضى التى يستشعره الفرد

على التغير جنباً الى جنب مع السعى الدائب لتخطى الواقع الذى ينفتح للتغير، فما ذلك الا لما تقتضيه دياكتيكية الحياة من خروج « للجديد » من بين أحضان « المألوف » ومن انطلاق للتغير من ثنايا رحم « السكون » الناعس ومن انبثاق « للحياة » من بين براثن « العدم » .

وهكذا استطاع مخيمر فى « مفهوم جديد للتوافق » أن يصحح الكثير بالنسبة الى دياكتيكية الحياة والموت وذلك فى مسامرة منه لمبدأ الاقتصاد فى العلم والتغير الذى يشكل اللب الصميمى للحياة . « ولكن مخيمر لم يكمل تصحيحه هذا الا فى نهاية مقدمته لكتابه عن « الذاتية والموضوعية فى علم النفس » سنة ١٩٨٠ الناشر - سعيد رأفت - فلنستمع الى ما جاء به تكملة لمفهومه الجديد عن التوافق .

فايقاع التغير المتزايد أبداً (١) شرع يفرض على الحياة الواحدة للفرد الواحد كثرة من التغيرات المتلاحقة ترغمنا على الانتقال من المفهوم الاستاتى للتوافق Adjustment الى المفهوم الدينامى حقا (والذى يتناسب

بالبلوغ الى هدفه لا يمكن أن تدوم ، فهى لا تلبث حتى تلد نقيضها حالة من « اللارضى » تشبك الفرد فى سلوك جديد سعياً الى هدف جديد وهكذا تمضى الحياة السوية تتابعاً من اللارضى بتوتراته الى لحظات الرضى بخفضها الوقتى للتوترات قبل أن تنخفض عن نقيضها حالة من « اللارضى » تدفع الفرد بتوترها الى سلوك جديد يتصاعد فيه التوتر اللاذ ويتصاعد حتى يبلغ الهدف فتكون الذروة حالة عابرة من الرضى ، من اللذة الخالصة التى تتوهج فى لحظات ليس غير ، ثم تنطفئ فتفسح المرح لحالة من اللارضى ، لحالة من التوتر تحمل الحياة فى سلوك جديد والى هدف جديد ، وهكذا دون توقف على طريق التقدم والسيرورة فى محاولات متصلة لاثراء الماهية وتحديد المصير ، فالرضى هو الحالة من الدافعية التى يعيشها الكائن توتراً لاذ فى طريقه الى الهدف الذى يكون بتحقيقه لحظات من الرضى من اللذة الخالصة من الضياع العابر للتوتر والتى لا تلبث حتى تلد نقيضها استهلالاً لحالة جديدة من اللارضى ، من التوتر ، من الدافعية الجديدة لتمضى بالكائن فى سلوك جديد وتوتر لاذ جديد الى هدف جديد . فالرضى توتر لاذ يبلغ ذروته وعنده فى اللحظة الختامية ، لحظة الرضى العابر بلذته الخالصة وخفضه العابر للتوتر . ذلك هو الرضى الذى ينتمى الى غرائز الحياة ، الى اشتهاى الاستثارة بينما ينتمى رضى اللحظة الختامية بلذته الخالصة عديمة التوتر الى غرائز الموت .

(١) « صدمة المستقبل » ترجمة محمد على ناصف - النهضة بالفجالة - انظر

أيضاً الطبعة الثانية فى « سيكولوجية الحب » - الانجلو .

وحده مع ما بلغ اليه ايقاع التغير اليوم) ونعنى القابلية للتوافق *Adaptability*

هذا من ناحية ومن ناحية أخرى فان علماء النفس كانوا وما يزالون يجمعون على النظر الى خفض التوتر بحسبانه المبدأ التفسيري للسلوك .
وقد صححنا ذلك الوضع عندما أوضحنا انتماء خفض التوتر الى عرائز الموت طالما ان الحالة العصبوية لخفض التوتر هي خفض توتر الحياة ذاتها اي الموت . قصيم الحياة توتر وصراع ومن ثم فاذا كنا قد نسبنا خفض التوتر الى غرائز الموت يكون علينا في مسايرة للمعقولية ان ننسب اشتهاؤ المثير *Adient motivation* الى غرائز الحياة . صحيح ان دياكتيكية الوجود البشرى تفترض وجود النقيضين معا ومن ثم تستتبع ان تكون غرائز الحياة وغرائز الموت فعالين معا وفي نفس الوقت . ولكن بمقدار ما ينوهج التوتر يكون غرائز الحياه من حيث المبدأ هي الفعالة . ويقدر ما ينطفيء التوتر نكون غرائز الموت من حيث المبدأ هي الفعالة . ومن هنا كانت مناهجتنا عن اشتهاؤ المثير (١) على انه المبدأ الاساسى لغرائز الحياة .

بذلك نكون قد قلبنا المنظور الفرويدى وغير الفرويدى رأسا على عقب فلم تعد غرائز الحياة تستهدف خفض التوتر والمحافظة على الحياة والمواقف المألوفة بل على النقيض من ذلك تماما فان المحافظة على الحياة بالمعنى الحرفى الدقيق للكلمة انما هي وقوف بالحياة . ومتى توقفت الحياة عن المضى فلن تكون حياة بل يكون الموت . قصيم الحياة اذن هو التوتر هو الصراع هو التحرك ابدا الى الجديد ، هو المخاطرة بالحياة للمحافظة حقا على الحياة باثراءها سعيا الى الجديد لا الاحتماء فى المألوف .

« خلاصة ما سبق أن مفهوم التوافق ينطوى بالضرورة على مخاطرة بالحياة (٢) وذلك الى الحد الذى يتحتم على الشخص المتوفق أن يكون دائما

(١) فى رسالة « سيكولوجية الحب » الفصل الثانى كشفنا عن الطبيعة الصميمة لظاهرة الحب ليست غير هذا التوتر اللاذ وهذا التطلع الى ، وربما يكون الحب هو انضى مظاهر الكائن البشرى اقبالا على وامعانا فى وارتباطا بالحياة .

(٢) تبدو الاهمية القصوى للمخاطرة منذ الطفولة الباكرة . وقد أشرنا من قبل الى ولع الاطفال جميعا فى سن باكرة بتلك اللعبة الخطرة حيث يقذفهم الاباء الى أعلى فى الهواء ليتلقفونهم قبل الوقوع على الارض وتضيف هنا قيام قصص الاطفال الناجمة عن عنصر المخاطرة (الغولة فى حواديت الشاطر حسن وقصص الجنيات ومغامرات

على استعداد من حيث المبدأ وعندما ترغمه الظروف ، على أن يضحي بحياته (حتى وإن يكن ذلك ممارسة « للجريمة » أو تخلصا من الحياة بالانتحار(٢)) فعندما تصل الظروف البيئية في قسوتها الى الحد الذي يهدد قيمة الذات بشكل خطير ينبغي على المتوافق أن يكون على استعداد للمخاطرة بالحياة ذاتها دون تردد على النحو الذي يظهر في سير العظماء من القادة والمفكرين . ذلك أيضا ما يحدث طواعية من أفراد الشعب عندما يكون الوطن مهددا بعدوان واحتلال يطيح بقيمة ذواتهم وبأرضهم وعرضهم ومن هنا فإن الشعوب التي يغلب عليها التوافق لا تستسلم في سلبية الى كل ألوان الظلم أو الاجحاف من حكامهم بل تتحرك ثائرة في مخاطرة بالحياة لتعيد للحياة قيمتها ومعناها ومن يصدق القول الشائع « اطلب الموت توهب لك الحياة » فلا حياة بمعنى الكلمة ولا توافق دون ما استهانة بالموت . وهكذا فإن المحافظة على الحياة لا يمكن أن تكون الا عبر المخاطرة بالحياة اشتقاءا لنعيم وسعيا وراء التواترات التي لا يكاد يبلغ بها الكائن البشرى الى الانطفاء حتى يبتعث غيرها فغيرها سعيا وراء الجديد على طريق التقدم والسيرورة وهكذا تنطفئ الحياة ذاتها فيبلغ خفض التوتر ذروته عدما ، تنقص معه كل محافظة على الحياة وكل مخاطره بالحياة جميعا .

ولكن اذا كانت الحياة في صميمها مخاطرة بالحياة وسعيا وراء التواترات نبتعتها لنصاوعها صراع الموت بالحياة ، أو قل نقوم بتوليدها حتى يمتلىء الكأس ثم نناضل لنجهز عليها مما يتيح لنا المزيد والمزيد من الازدهار ، أفلا يكون في ذلك ما ينطوي على نتائج جد خطيرة بالنسبة الى المجتمعات الرأسمالية في مواجهة المجتمعات الاشتراكية ، بلى فالانسان وإن كان يحتاج

السندباد ومخاطر الكشوف الجديدة والبحث عن الكنز) وكذلك قصص ارسين لوبين، هولز والافلام التي تقوم على الاثارة والانساق اللاهنة المقطوعة ،

هذا الى قيام الصحافة على الاثارة ومباريات الاهلى والزمالك . الخ . واذا كان كل « ممنوع مرغوب » كان على المخاطرة أن تكون المعبر بين الرغبة وتحقيقها . فهدف السلوك لا يمكن أن يكون بحال مجرد خفض للتوتر بل هو أساس هذا التوتر الذي يدفع بالحياة قدما الى الامام عبر المخاطرة . فهدف الحياة هو تحقيق الذات والامكانيات ويترتب على ذلك بصفة ثانوية اشباع الحاجات والخفض العابر الوقتي للتواترات .

(٢) أنظر الاخبار العدد ٨٥٤٣ الموافق ١٠/٣١/١٩٧٩ ص ٩ - حديث عن انتحار

الادباء .

الى أحاسيس الأمن الا أنه عندما تزيد هذه الأحاسيس على حد أمثل optimal بعينه فانها تذهب بغرض المخاطرة التي تلد كل جديد وكل تقدم وعندئذ يستحيل أن يكون الانسان من حيث هو انسان ذلك الخالق الصغير deminrge الذى خلقه الله على شاكلته . ومن هنا تبدو أهمية الحل الثالث الذى نادى به « ديجول » والذى يقيح توازنا ما بين الطمأنينة والمخاطرة . ولكننا هاهنا نخطو اخرى الى الامام . كأن « فرويد » فى تفسيره للمسالك السوية يستعين بمبدأ الثبات ، بمبدأ اللذة - الألم واخيرا بمبدأ الواقع اما بالنسبة الى المسالك غير التكيفية ونعنى الباثولوجية فقد خرج علينا (١) بمبدأ آخر هو « قهر التكرار » ، معنى هذا ان المبدأ التفسيري للمسالك السوية غير المبدأ التفسيري للمسالك غير السوية ، مما يتناقض مع مبدأ المجانسة للنهج الجاليلى فى تناول الوقائع . صحيح أن « فرويد » قد اخذ جزئيا بمفهوم « السلسلية » ، عندما رفض اعتبار السوية واللاسوية عالمين منفصلين ومتغايرين تماما منافحا عن ان الاختلاف بينهما ليس غير اختلاف فى الدرجة والشدة . ولكنه لم يستطيع ان يمضى الى نهاية الشوط . ومن هنا اقام للمسالك السوية مبدأ تفسيريا غير المسالك اللاسوية . بذلك يكون فرويد قد نكص على عقبيه الى مفاهيم الفئات والاصناف الارسططالية .

وما نتقدم به نحن ها هنا يحقق مبدأ الاقتصاد فى العلم ومن ثم يضع فى اعتباره مبدأ المجانسة فى المنهج الجاليلى . اشتواء المثير هو المبدأ التفسيري لكل مسالك الحياة السوية منها واللاسوية وكل ما هنالك من اختلاف هو تباين الانتظام الذى يتخذه المبدأ فى الحالتين . ففى الحالة السوية يمضى

(١) كان « فرويد » فى البداية يفسر المسالك غير التكيفية بنفس المبدأ التفسيري للمسالك السوية ونعنى خفض التوتر . ففى حالة المسالك السوية يتحقق خفض التوتر بشكل يبقى على قيمة الذات ووحداتها . بينما لا يتحقق خفض التوتر فى حالة المسالك غير التكيفية الا بشكل جزئى وعلى حساب قيمة الذات ووحدتها . ولكن هذه المسالك عديمة التكيف لا تنزع مع الوقت الى خفض التوتر بشكل مكتمل بل فتابع تكرارا لهذا التوتر ومن هنا خرج « فرويد » علينا بمبدأ قهر التكرار الذى هو مجرد وصف لما يحدث تماما كما كان عليه الحال فى سيكولوجية الملكات فى القرن التاسع عشر . ويرى منير أن « فرويد » بذلك نكص على عقبيه متراجعا عن مبدأ المجانسة ومبدأ الاقتصاد فى العلم . مما كان متحققا وان يكن بشكل خاطئ عندما كان يرد المسالك السوية وغير السوية جميعا الى مبدأ تفسيري واحد هو خفض التوتر .

اشتواء المثير فى المسار الصحيح لديالكتيكية الوجود البشرى بحيث يرتفع التوتر ويرتفع حتى يبلغ ذروته فى اشباع يحقق عدمه عبر « خفض وقتى للتوتر » ثم لا تلبث الحياة حتى تتوهج من جديد بالتوتر الذى يصاعد ويصاعد حتى يبلغ ذروته وعندها يفسح المسرح لتوهج توتر جدد وهكذا فى غير توقف على طريق التقدم والصيرورة . أما فى حالة اللاسوية فان ديالكتيكية الوجود البشرى تتعطل ان جاز القول بحيث تصاعد التوتر ويصاعد دون أن يكون بلوغه الى الذروة ، الى عدمه فيتواصل التوتر احتراقا ان جاز القول الى غير نهاية . كل شئ يبدو هنا وكأن غرائز الموت قد استبدت بالمسرح وسخرت لحسابها توترات الحياة ومن ثم تكون الصبغة الأليمة لهذه التوترات التى لا تمضى فى دورات تنغلق بين الحين والحين فى وقفات وقتية من الخفض العارض للتوتر بل تدور فى حلقة مفرغة تحبس الكائن البشرى داخل نفسه فتشده يوما بعد يوم الى سكون العدم ، وبلغة أخرى يمكن القول بأنه فى فى الحالة الأولى يرتفع توتر الرغبة ويرتفع حتى يبلغ الذروة فى اللحظة الختامية بالاشباع الذى يخفضه فيفسح المسرح لتوتر رغبة « جديدة » . كل ذلك دون أن يكون هناك ما يعترض مضى التوتر الى ذروته وعدمه ، أما فى الحالة الثانية فان توتر الرغبة لا يكاد يرتفع حتى تعترضه معوقات من أحاسيس القلق أو الذنب وما يلحق بذلك من عقوبة الذات وما الى ذلك مما يسد على التوتر مساره ويرغم الكائن على أن يدور فى حلقة مفرغة بين رغباته ومعوقاته على النحو الذى أوضحناه فى الفصل السادس من المدخل الى الصحة النفسية ، (الطبعة الثالثة - ص ١٥٧ - ١٦١) .

من الشخصية الى صياغة السلوك

سبق أن رأينا أن تعريف الشخصية شأنه شأن تعريف السلوك ليس غير ترجمة للمفهومين الأساسيين فى علم النفس ونعنى الدينامية والوظيفية - فالشخصية هى هذه الجشطلت ، هى هذا الانتظام الدينامى الكلى داخل الفرد لانتظاماته الفرعية (النفسية الفسيولوجية معا) بينما السلوك هو هذه الجشطلت ، هذا الانتظام الدينامى الكلى لكل عمليات الفرد الرمزية منها والمادية على السواء . وإذا كانت الشخصية من حيث هى انتظام دينامى كلى لكل أجهزة الفرد النفسية والفسيولوجية تقوم بتحديد توافقاته الأصلية مع بيئته ، فان السلوك من حيث هو انتظام دينامى كلى لعمليات الفرد الرمزية

والمادية هو الذى يتيح للفرد فى الموقف تحقيق امكانياته وخفض توتراته ، هذه التى تدفعه الى الحركة بتهديدها لتكامله الى اتزانه • فوظيفة الشخصية هى تحقيق توافقات الفرد الأصيلة مع بيئته واذا كانت الأصالة تعنى الطابع الفريد المتميز لتوافق كل فرد فانها لا تنطوى بالضرورة على الايجابية والخبرة واللذين يخصصان وحدهما الانسان بما هو انسان ، ولكن هاتان الخاصيتين تظهران بصراحة فى تعريف السلوك البشرى وذلك بفضل ما كان من اضافة « جولد شتين » لوظيفة تحقيق الامكانيات سابقة على وظيفة خفض التوترات ففى تحقيق الامكانيات ما ينطوى بالضرورة على الايجابية ، هذه التى تستطيع وحدها ان تتمخض عن الجديد •

واذا كان علم النفس الاجتماعى فى حديثه عن معنويات الجماعة يعلمنا ضرورة الأهداف الايجابية للمعنوية العالية ، فان هذه الحقيقة تصدق وبدرجة أعظم على الفرد . هذا الذى يعتبره « لاجاش » نوعا من الجماعة بالفعل • ففى « المدخل الى علم النفس الاجتماعى » الطبعة الثانية نقراً ص ٨١ وتحت عنوان « العوامل المحددة للروح المعنوية » ما يلى :

١ - ضرورة الدافع الايجابى للروح المعنوية العالية :

ونعنى بذلك الهدف الايجابى الانشائى فى معارضة للهدف السلبى الذى يقتصر على دفع الهجمات الخارجة وازالة التوترات الداخلية • فلان كان للدافع السلبى أهميته فهو لا يكفى مع ذلك لدعم الروح المعنوية ، اذ لابد لذلك من دافع ايجابى • وفى هذا ما يرينا الشبه القائم بين الجماعة كوحدة والشخصية الفردية كوحدة • فالفرد لا يقف فى سلوكه عند خفض التوتر اللهم الا ان يكون غير مكتمل النضج او مريضاً او متعباً او خاضعاً لظروف مقيدة • أما فيما عدا ذلك ففسد أبان « جولدشتين » أن أهم ما يخص السلوك الانسانى ينحصر فى قدرته على الخلق والابداع لتحقيق الذات والامكانيات •

٢ - ضرورة ارضاء الحاجات الثانوية عند الأفراد للروح المعنوية العالية :

ونعنى بذلك حاجة الفرد الى التعبير عن تلقائياته واعتراف الغير به

وتقديرهم له . فان عدم ارضاء هذه الحاجات يكون بمثابة عامل سلبي لمعنوية الجماعة . أما ارضاء الحاجات الأساسية فأمر بديهي .

٣ - ضرورة الشعور باضطراد التقدم .

٤ - ضرورة تناسب مستوى التطلع مع الامكانيات ومستوى النجاح السابق .

٥ - ضرورة اتضاح المنظور الزمني .

ويتضح من هذا كله أن الايجابية بما يمكن أن تتمخض عنه من جديد هي التي تشكل صميم كيان الانسان الفرد على مستوى الحياة الفردية أو في الصور المختلفة للجماعات البشرية فبغير هذه الايجابية يستحيل على الحياة أن تواصل تقدمها وصيرورتها ومن ثم يستحيل عليها أن تكون .

وهذه الايجابية (١) في كل صورها تدخل ضمن الوظائف الأساسية لجهاز الأنا . ونحن نعلم أن جهاز الأنا هو مملكة مبدأ الواقع .

(١) يذهب مخيمر الى أن العدوانية مرادفة لطاقات الحياة عند الفرد ومن ثم تخدم غرائز الموت والحياة جميعا . وليست الايجابية في كل صورها شأنها شأن الجنسية غير تعبير عن المظاهر السوية التي تتخذها العدوانية عندما تكون في خدمة غرائز الحياة ، ومن هنا يعرف مخيمر العدوانية كما يلي :

(عندما ننظر الى الوجود البشرى على أنه ذلك النسيج الفريد من دياكتيكية غرائز الحياة والموت سيان كانت طاقتها (*) موضوعاتية أو نرجسية ، سادية أو مازوشية، تكون العدوانية هي هذه الطاقة التي تخدم في الحالات السوية غرائز الموت بشكل غير مباشر بمعنى أن تكون في خدمة غرائز الحياة ايجابية أو توكيدا للذات « تدميرا مشروعا للمعوقات من الآخرين والاشياء أو /عدوانية شبقية وانجابا أو /وبناء يبلغ حد الابتكار على المستوى الفردي ويتخذ صورة القيادة في المواقف الاجتماعية ، لتتأدى بها تدريجيا الى التدمير والعدم ، بينما تخدم في الحالات غير السوية غرائز الموت بشكل أكثر مباشرة تدميرا عاجلا ومباشرا للذات أو عبر التدمير غير المشروع للآخرين والاشياء) .

(*) ينبغي فهم ذلك ضمن اطار النهج الحالي في تناول الوقائع هذا الذي يقوم على مفاهيم « السلسلية » والمتصل الواحد والذي يعتبر السلوك محصلة للصراع بين المتجه الصادر عن فطرية الفرد والمتجهات البيئية القائمة في الحقل .

فالأنا هي التى تضطلع بتحقيق التوافق بين الفرد والعالم الخارجى ،
وداخل الفرد بين حاجاته المتصارعة . وكما تبلغ الى ذلك تضطلع الأنا بتنظيم
الوصول الى الشعور والسماح بالتعبير الحركى فهى تتحكم فيما ينبغى ادراكه
او فعله . وكذلك تضطلع الأنا بتوجيه الأنشطة وجدولتها للدوافع تبعا
لأهميتها . وتعديل مستوى التطلع بما يتفق مع الامكانيات الفعلية .

والأنا فى هذا كله تسعى أساسا الى تحقيق الذات والامكانيات ، فليس
خفض التواترات فى رأى مخيمر بهدف أساسى بل هو مجرد نتيجة ثانوية
تتقرب على اشباع الحاجات تحقيقا للذات والامكانيات . ولعل أعظم ما تملكه
الأنا من وسائل هو القدرة على التفكير مما يفترض القدرة على تأجيل
الاستجابات (أى التسامح تجاه التواترات بعيدا عن الاندفاعية) وتوقع
النتائج المقبلة للسلوك .

فالتفكير نوع من التجريب العقلى يبلغ اليه الكائن البشرى للنضج الذى
يتيح تربية الغرائز بانتقالها من مبدأ اللذة الى مبدأ الواقع . وعندما كان
« الكبت » هو الأسلوب الوحيد الممكن للأنا الضعيفة الطفلية تكون مع النضج
امكانية الأنا على المواجهة واتخاذ القرار الملائم والقيام بالفعل الموجه .

ولكن الأنا فى اضطلاعها بوظائفها المختلفة تتعرض لضغوط الهى والأنا
العليا مما قد يرغمها على العمل فى اتجاه غير ملائم أو يكفها عن العمل
هنا تظهر الضرورة الحيوية للتمييز بين ما تكون عليه الأنا من حيث الاقتصاديات
النفسية فى حالة السوية . وما تكون عليه فى حالة اللاسوية .

فالأنا السوية ثرية من حيث الاقتصاديات النفسية تملك تحت تصرفها
كميات كبيرة من الطاقة (نظرا لضالة الكميات المضیعة من الطاقة فى التثبيقات
على أهداف وموضوعات طفلية) .

ومن هنا تستمتع الأنا السوية بهامش فسيح من الحرية فى مواجهة الهى
والأنا العليا على ارضية من امكانيات الواقع ومحدداته . ويكون بوسعها أن
تتخذ من القرارات أو الأفعال ما تراه مناسبا تلزم به فى سير الجهازين
الآخرين . أما فى حالة اللاسوية فان الأنا تكون نتيجة للكميات الهائلة من

الطاقة المضيعة فى التثبيطات ، على الأهداف والموضوعات الطفلية ، مسرفة فى فقرها ومن ثم فى ضعفها فلا تنعم بهامش من الحرية فى مواجهة الأنا العليا والهى ، فالنضج لم يكتب لها أن تتحرر من الضغوط البيولوجية للهى والضغوط الأخلاقية الاجتماعية للانا العليا ومن ثم تظل كما كانت فى طفولتها عاجزة عن المواجهة والتفكير عن روية .

وتلخيصا لكل ما سبق نقرر بأن الهدف الأساسى للشخصية انما ينحصر فى تحقيق الذات والامكانيات بكل ما ينطوى عليه ذلك من ايجابية يمكن أن تتمخض عن الجديد بينما يكون خفض التوتر مجرد نتيجة ثانوية تترتب على ذلك ووقفة راحة وقتية تتيح للشخصية أن تتابع مسالكها مسارا يمضى بها قدما. فقدمنا على طريق التقدم والصيرورة . والأنا السوية وحدها هى التى تقدر على ذلك بينما تظل الأنا غير السوية طفلية بضـمـفـها وعجزها عن المواجهة ، تدور حول نفسها ان جاز القول توصل بحاضرها بماضيها ، انها تدرك الحاضر من خلال الماضى ومن ثم تبدو لها حاجتها الحالية ضمن منطق ماضيها شيئا خطرا . فتنتلق دفاعات الأنا تسد عليها بالقلق أو أحاسيس الذنب كل سبيل الى الاشباع وبذلك ينحبس الفرد بين حاجاته ومعوقاته لا يستطيع مضيا الى الأمام لتحقيقا لذاته وامكانياته ولا للراحة الوقتية العابرة عبر خفض العابر لتواتراته مع كل اشباع وسوف نقسوم بتفصيل الأمر كله على النحو التالى :

١ - بداية السلوك :

المصدر الأخير للحفز فى نظرية التحليل النفسى هو الغرائز التى يعيشها الانسان فى صورة حوافز أو حفزات غريزية وقسـد شكلتها عملية التطبيع الاجتماعى وفقا لثقافة المجتمع وشكلتها الخبرة الفردية الخاصة بكل فرد . فالغرائز وان كانت هى عند كل الناس وهى هى عند بعض الناس تبعا للثقافات المختلفة فهى عند كل فرد تختلف عنها عن كل الناس وعليه فدوافع الشخصية - أى حفزاتها - حوافزها أو حاجاتها أو رغباتها هى البداية الحقيقية للسلوك ، والدافع هو حالة من التفكك قوامها توتر يحفز الكائن الى هدف بعينه يكون بالبلوغ اليهما خفض عارض لهذا التوتر يفسح المسرح لتوتر جديد وهكذا .

وتبتدى الغرائز فى صورتين هما الحاجات والانفعالات :

والحاجات تتباين تباينا كبيرا فى طبيعتها وشدتها بل وفى أهميتها النسبية عند كل فرد وهناك كما نعلم حاجات فسيولوجية أولية وهناك حاجات نفسية اجتماعية من قبيل الحاجة الى الأمن ، والحاجة الى الحب ، الحاجة الى التعبير ، الحاجة الى المعرفة ، والحاجة الى الحرية . وكل هذه الحاجات الثانوية يصدق عليها ما سبق أن رأينا بالنسبة الى المعنوية العالية للجماعة فأهميتها حاسمة بالنسبة الى الانسان بما هو انسان . وكلما كانت الحاجة اقل ضرورة لبقاء الكائن الحى ، بعدت عن الجمود والضغط والالحاق ، فالحاجة الجنسية أكثر مرونة من الحاجة الى التنفس أو الطعام .

وظهور الحاجات تصحبه لون من الانفعال يتفاوت بين اللذة والالم تبعاً لما تتوقعه الأنا من اشباع أو احباط . فالحاجة الى الأمن يصحبها انفعال القلق والحاجة الى الشعور بالبراءة بقيمة الذات يصحبها انفعال القلق الخلقى من اثم أو اشمئزاز أو خزي . وهاتان الحاجتان بانفعالاتهما المصاحبة يشكلان بواعث الدفاع ومن ثم السبيل الى اللاسوية . فهما أساس دفاعات الأنا .

٢ - صياغة السلوك :

تفحص صياغة السلوك في شعور الفرد بالحاجة واكتشاف الوسائل والموضوعات الى الهدف الذي ينشده ويدخل هذا كله ضمن اختصاصات الأنا كما رأينا - واكتشاف الأنا للوسائل والموضوعات التي تحقق البلوغ الى الهدف مسألة يتناولها علم النفس العام تحت عناوين العادة للمواقف المألوفة والمرونة العقلية والذكاء للمواقف الجديدة ، بينما يتناولها التحليل النفسي تحت عناوين السوية واللاسوية من حيث أن الأولى هي مرونة الشخصية وحريتها بينما الثانية جمودها نتيجة للتثبيتات الطفلية ، وليس التفكير عن روية من حيث هو تجريب عقلى يقوم على تأجيل الاستجابة وتوقع النتائج المقبلة غير الصورة التى تتخذها مرونة الشخصية وحريتها

ازاء الهى والأنا العليــــــــــــا . ففى حالة اللاسوية تكون الأنا عاجزة عن ممارسة التفكير عن روية لأنها عاجزة عن التحرر النسبى من متطلبات البيئة على نحو ما تبدو مطلباتا وضغوطا للهى والأنا العليا ولما كان اختيار الأهداف والوسائل والموضوعات مسألة تبعد عن الجمود الغريزى فإن الاختيار يظل مفتوحا من حيث المبدأ لا تستطيعه الا الأنا السوية .

(أ) ففي حالة السـوية : تتحدد الأهداف بالرجوع الى الواقع الداخلى والواقع الخارجى ثم تقوم الأنا باختيار الموضوع المناسب الذى يحقق البلوغ للهدف أو الموضوعات البديلة ثم تحدد الوسائل للبلوغ الى ذلك ومن ثم نـشرع فى السلوك أو فى سلسلة من المسالك يتصاعد خلالها التوتر اذا حتى يبلغ اللحظة الختامية بلوغا الى هدف من الأهداف الجزئية (رضا الاشباع satisfaction) أو بلوغا الى هدف كلى يتيح تحقيق الذات والامكانيات (رضا المسرة gratification) وفى الحالتين يكون خفض التوتر من حيث هو لذة خالصة بمثابة وقفة راحة تتعبا بعدها الطاقة من جديد مضيا على الطريق الى الهدف الكلى ، ومن ثم مضيا متصلا على طريق التقدم والسيرورة اثرأ للماهية فى محاولات لتحديد المصير . ففي حالة السـوية يتطور السلوك فى اتجاه الاشباع تحقيقا للذات والامكانيات ويتتابع توترا اذا يتصاعد فى « كريشندو » فى ايقاع مضطرب الزيادة يبلغ ذروته وعدمه فى اللحظة الختامية .

(ب) أما فى حالة اللاسوية : فتكون حرية الأنا معوقة عن الاختيار بتثبيت على هدف طفلى (وموضوع طفلى) ، هذا الى أن موضوع التثبيت يكون قد عانى الاستدخال مما يتمخض عن تشويه فى ادراك الموضوعات الواقعية . ومن ثم تكون الأنا عاجزة عن أن تتجه الى هدف راشد سوى وموضوع راشد حقيقى (مثل عقوبة الذات فى حالة المازوشية المعنوية) ففي حالة اللاسوية لا يتطور السلوك فى اتجاه الاشباع بل فى اتجاه الدفاع ومن ثم يتتابع توترا الىما يدور فى حلقة مفرغة ما بين الحاجات والمعوقات فظهور الحاجة هنا يكون بسبب التثبيت مصحوبا بانفعالات أليمة . (قلق - اثم . . . الخ) ، وهذه الانفعالات الأليمة تعوق تطور الحاجة وتسد عليها كل سبيل . وضد هذه الانفعالات الأليمة والحاجات الغريزية المثيرة لهذه الانفعالات تستعين الأنا بصورية آلية لاشعورية بميكانيزماتها الدفاعية ، هنا لا يكون السلوك تزايدا مضطربا من التوتر اللاذ بل يقتصر على التوتر بعيدا عن كل لذة يمكن أن تنتج من توقع البلوغ للهدف والاقتراب منه بالتدريج ، فتوتر الحاجة يصطدم بالتوتر الأليم للقلق أو الاثم . وتسارع الدفاعات لتسد على الحفرة طريقها مما يتمخض فى العادة عن محصلة تتخذ صورة الاعراض المرضية .

وبلغة أخرى يمكن القول بأن الأنا تتعجل فى هذه الحالة خفض التوتر

لطردها للانفعالات الأليمة والحفزات الخطرة خارج الأنا وفصلها عن الأنا ،
وذلك هو الأثر التفكيكي للدفاعات ، وعملية التوافق هذه فادحة الثمن ،
فلا بد من استمرارها أو تكرارها وعندئذ فإن الحفزات
المكبوتة أو الانفعالات المكبوتة تتسلسل في صورة
اشتقاقية الى التفكير والسلوك ومن ثم في صورة محرفة لا تعرف
عليها الأنا كما في الأحلام والأعراض المرضية ولكن ينبغي التمييز بين
ميكانيزمات الدفاع الناجحة وميكانيزمات الدفاع الفاشلة فالأولى تنهى الدفاع
مثل الانفصال عن الكائن المحبوب في حالة الحداد ومثل الاعلاء حيث
الافراغ مستمر بلا تعويق وان اتجه الى هدف اجتماعي غير غريزي ومقبول
كما في تصعيد الجنسية المثلية الى صداقة وتصعيد الحفزات السادية
عند الجراح وتصعيد الحفزات الفمية عند المغنى وكذلك عندما يألف الانسان
أنماط من المواقف كانت تبعث في البداية على الدفاع ، أما ميكانيزمات الدفاع
الفاشلة فتتطلب انفاقا متصلا في الطاقة اذ تقوم على تواصل الدفاع ومن
ثم تنتهي الى اقفار الشخصية ، الأمر الذي يقترب بها من لوحة العصاب
العقلي سيان كان في صورة ما يسمى بالعصاب القلق أو في صورة
النيوراستينا .

٣ - النتائج الثانوية للسلوك :

رأينا أن الهدف الأساسي للسلوك هو اشباع الحاجات تحقيقا للذات
وللامكانيات ، فاذا ما تعذر ذلك يغدو الهدف هو الدفاع بلوغا الى توافق
نكوصي يخفض التوتر بصورة جزئية وان يكن على حساب قيمة الشخصية
ووحدها . ويمكن اعتبار التوتر في حالة السوية بمثابة نتيجة ثانوية تقترب
على تحقيق الذات والامكانيات بينما يكون خفض التوتر الهدف الأساسي في
حالة اللاسوية ، وتوجد نتائج أخرى ثانوية تقترب على السلوك من صياغة
الشخصية وتكوين جهاز العصابات مما ينتمى الى التشكيل الذاتي
Auto-plastic وهناك نتائج أخرى للسلوك تتخطى بتأثيراتها حدود
الذات الى البيئة والعالم مما يعرف بالتشكيل البيئي allo-plastic
فالسلوك يستثير عند الآخرين استجابات مكملة تتخذها صورة الانطباعات
او الأفعال فتكرار أنماط بعينها من السلوك يمكن أحيانا أن يؤدي الى تكرار
أحداث متشابهة بشكل لا يصدق . وهكذا التكرار للأحداث التي تكاد تكون
متطابقة والتي تكون تعسة يعرف « بعصاب القدر » من ذلك الفنان الذي وجد

نفسه مرتين ينتزع الزوجة من بين أحضان زوجها ليقترن بها . كل ذلك يمكن تلخيصه في أن الأحداث تشبه الأفراد ، وهناك بالطبع نتائج السلوك بمعنى ما يتمخض عن السلوك من أعمال خارجية فليس من شيء يؤدي إلى النجاح مثلا أكثر من النجاح ، البطولة أو الجريمة تضع صاحبها في موقف اجتماعي محدد إلى حد بعيد ، هذا إلى أن الأعمال العلمية والأدبية والفنية تنعكس كلها على الشخص في حالة متبادلة .

فالشخصية وإن قامت بتحديد السلوك ، فإن السلوك بنتائجته يسهم في تعديل الشخصية . فكلما اقتدرت الشخصية على مواجهة المواقف الخارجية بنجاح زادت وحدتها ، وكلما زادت وحدتها ازدادت قدرتها على مواجهة المواقف الخارجية وهكذا في حالة متبادلة ما بين الشخصية ومسالكتها .

النظرية السلوكية

ظهرت المدرسة السلوكية عام ١٩١٣ على يدى واطسن في أمريكا ، وكان ظهورها بمثابة رد فعل لعلم نفس القرن التاسع عشر الذى كان يدرس الظواهر الشعورية وفي نفس الوقت كامتداد طبيعي لعلم نفس المنعكسات التشريطية الذى ظهر في روسيا في نهاية القرن التاسع عشر على يدى بافلوف ، وبختريف .

ومعنى هذا أن سلوكية واطسن تستند إلى نزعة مادية واضحة في علمانيته ، وعلميتها الظاهرية، مما جعله يرفض الاعتراف بصلاحيات الظواهر الشعورية للدراسة العلمية وذلك بحجة استحالتها على المنهج العلمى الوحيد في رأيه (القياس والتجريب) وكأن واطسن كان يخشى من أن التسلسل بعلمية هذه الظواهر الشعورية يمكن أن يفتح الباب عريضا أمام الفلسفة المثالية بحيث تدعى « جان دارك » أو غيرها ما يشاء الله لها أن تدعيه . لقد استعار واطسن من العلوم الطبيعية منهجها وراح يبحث له عن موضوع يناسبه في علم النفس ، ومن هنا اقتصر على المسالك الخارجية الصريحة والعمليات الفسيولوجية ، بينما كان يتحتم عليه أن ينطلق من الإنسان الذى هو موضوع علم النفس ويبحث له عن المنهج الذى يناسبه .

ولم يقتصر واطسن في ماديته « العلمية » على استبعاد الظواهر الشعورية وعلى اقحام المنهج التجريبي منهجا لدراسة الانسان بل اعتبر الفرد والسلوك مجرد نتاج للتعليم (الاكتساب) دون أن يكون للفطرة أو الوراثة من أثر في ذلك ومن هنا فان عبارته الشهيرة « اعطنى عشرة من الأطفال اصنع لك منهم ما تريد » . كأن الأمر في نظره يقتصر على اقامة بعض التشريطات تبعا للمهنة المطلوبة . فلم يكن الفرد عند واطسن أكثر من حاصل جمع لمجموعة من العادات ، ولم تكن العسادة غير سلسلة من المنعكسات التشريطية حيث تعمل نهاية كل منعكس كمثير يطلق المنعكس الذى يليه ، وهكذا يقتابع السلوك مجرد تتابع الى لعدد من المنعكسات التشريطية، ولم يكن الفرد في هذا كله يختلف عن لعبة البهلوان التى تأتى لكل حركتها طالما قمنا بتشغيل الزمبرك . بذلك كانت سلوكية واطسن ميكانيكية ذراتية اضافية تنكر « الدينامية » انكارها « للوظيفية » .

وقد كان على السلوكية أن تنتظر « كانتور » و « طلمان » لمعترف بالدينامية والوظيفية كما كان عليها أن تتبين استحالة السلوك بغير دافع (وان الدافع ليس غير توتر يعيشه الفرد كخبرة شعورية) وذلك قبل أن تعترف بالظواهر الشعورية جنبا الى جنب مع ماكان يقول به واطسن من مسالك خارجية وعمليات فسيولوجية . بذلك كانت سلوكية واطسن ذراتية (ضد دينامية) وميكانيكية (ضد وظيفية) وكانت بذلك ابتعاثا في القرن العشرين لتلك الذراتية الميكانيكية التى كانت تقسم بها النظرية الترابطية ، بل وأن سلوكية واطسن قد اضيفت مزيدا من الجمود على الذراتية والميكانيكية بنزعتهما الشئئية chosisme التى تعامل الانسان معاملة (أشياء الطبيعة) ، بل ولا تدرس منه غير مثل هذه الأشياء (مسالك خارجية صريحة وعمليات فسيولوجية) ، بينما كانت الذراتية والميكانيكية فى النظرية الترابطية فى القرن التاسع عشر أقل جمودا لأنها تنصب على ظواهر شعورية .

(كان الفرد فى القرن التاسع عشر حاصل جمع ملكات . ونعنى الذاكرة والذكاء والخيال . . . الى آخره ، وكانت الملكة حاصل جمع ابراقات ، وكان الادراك حاصل جمع احساسات) كان الانتظام فى النظرية الترابطية فى القرن التاسع عشر ، شيئا ينضاف الى المواد النفسية نتيجة للترابطات التى تنشأ بتأثير الترتيبات الخارجية بين هذه المواد النفسية .

ومن هنا كانت نظرية الجشطالت بحق ثورة كوبرنيكية على ترابطية القرن التاسع عشر عندما قدمت الأدلة القاطعة على أن الظاهرة النفسية هي في صميمها انتظام أى جشطالت ، فالانتظام لاينضاف الى المواد النفسية من خارجها بل هو صميمها وليها . فما من ظاهرة نفسية بغير انتظام (انظر الفصل الأول من « علم نفس الجشطالت » - يول جيوم - الترجمة العربية - مخيمر - الناشر سعيد رأفت) وهكذا فان سلوكية واطسن قد اضفت على الذراتية والميكانيكية مزيدا من الجمود بنزعتهما « الشيثية » . كان الفرد كما قلنا مجرد حاصل جمع العادات ، وكانت العادة مجرد تتابع الى لعدد من المنعكسات التشريطية التى « ترابطت » نتيجة للتكرار ، وكان هذا كله مجرد نتاج للتعلم (الاكتساب) بعيدا عن كل تأثير للعوامل الفطرية أو الوراثةية . وكان هذا كله مجرد امتداد طبيعى لما توصل اليه بافلوف وبختريف فى روسيا فى تجاربهم الشهيرة على الكلاب والتى تمخضت عن علم نفس المنعكسات التشريطية . فتعلم الفئران للطريق الصحيح فى « المقاهات » فى تجارب واطسن ، شأنه شأن تعليم الأفراد للمقاطع الصوتية عديمة المعنى فى تجارب « ابنجهاوز » ، ليس غير « ترابط » ينتج عن التكرار ، وبلغسة أخرى ليس غير تتابع الى لمنعكسات تشريطية تلك هى النظرية الميكانيكية فى التعلم والتى يتزعمها واطسن والتى تنفتح لانتقادات قاتلة عديدة . فالمنعكس التشريطى قد تكشف فى نهاية الأمر استجابة تشريطية وذلك لأنه فى حالة « سيلان اللعاب » عند الكلاب مثلا تختلف كمية اللعاب ويختلف تركيبه الكيمائى من تجربة لأخرى عندما نقدم المثير التشريطى (جرس أو ضوء أخضر مثلا) دون « تعزيز » أى دون أن يظهر بعده المثير الطبيعى (بودرة اللحم مثلا) وأكثر من ذلك أن الاستجابة التشريطية (ولا نقول المنعكس التشريطى بعد أن ثبت بعده عن البساطة والثبات) تنتهى فى هذه الحالة الى « الانطفاء » فلا يظهر « سيلان اللعاب » عند ظهور المثير التشريطى (جرس أو ضوء أخضر) ولكن بعد فترة من توقف هذه التجارب يمكن عند تقديم المثير التشريطى (جرس أو ضوء أخضر) أن تظهر الاستجابة التشريطية (سيلان اللعاب) مما يعرف باسم « استرجاع التلقائى » . وطبيعى أن تكون النظرة الميكانيكية عاجزة تماما عن تفسير مثل هذه الظاهرة وربما يكون اعظم الانتقادات تقويضا للنظرية الميكانيكية هذه هو أن التشريط لا يتم الا اذا كان « المثير التشريطى » (جرس أو ضوء أخضر) سابقا لعدة ثوان على ظهور المثير الطبيعى (بودرة اللحم) . فلماذا لا يتم التشريط عندما يظهر المثير

التشريطى (جرس أو ضوء أخضر) لاحقا بعدة ثوان على ظهور المثير الطبيعى (بودرة اللحم) ، لو أن الأمر مجرد ترابط ينشأ عن التجاور الذى يتكرر مما نسميه « بعامل التكرار » . أنظر المزيد من انتقادات النظرية الميكانيكية فى التعلم فى « المدخل الى علم النفس التعليمى - مخيمر - الأنجلو) كل هذه الصعوبات تختفى على الفور عندما نضع فى اعتبارنا « الدلالة » أى « الوظيفية » فجرس الطعام فى المدارس الداخلية أو نوبة الطعام فى الجيش (لحن موسيقى خاص) تنطوى على دلالة بعينها هى (الانذار) بأن الطعام الآن أصبح معدا وجاهزا لتناوله ، ومن هنا يكون « سيلان اللعاب » عند الأفراد استعدادا لتناول الطعام ، أما عندما يشرع الأفراد فى تناول الطعام فبوسعك أن تضرب ما شئت من الأجراس أو النوبات العسكرية فانها لن تكون « علامة » على أن الطعام جاهز أى أنها لا تنطوى على هذه الدلالة .

مثال آخر يوضح ذلك : يحضر صديقك « ع » ولاتكاد تستقبله حتى يبدق جرس الباب ، وإذا بزيارة من الطعام الفاخر قد وصلتك من قريتك ويتكرر هذا الأمر مرات كثيرة حتى يصبح صديقك « ع » ينطوى على دلالة ويغدو « علامة » على الوصول الوشيك حتى يأتيك الخير . هذه هى « الدلالة » التى ينطوى عليها ، ولكن تصور الأمور تمضى على العكس بحيث لاتكاد تصلك زيارة الطعام الفاخر من قريتك حتى يبدق صديقك « ع » الباب حاضرا لزيارتك . فى هذه الحالة سيكون ضيفا ثقيلًا يفرض نفسه ويشارك فى زيارة الطعام الفاخر بينما تفضل أن تنفرد به .

كل شيء يبدو واضحا عندما نتخلى عن النظرية الميكانيكية بترابطها المزعوم والنتائج عن تكرار التجاور فى الزمان أو المكان لنتبنا « الوظيفية » .

وكذلك الحال بالنسبة الى ظاهرة « الانطفاء » وظاهرة (الاسترجاع التلقائى) تصور معى طالبا تلقى به طالبة عدة مرات وفجأة شرعت لاتحضر الى الميعاد الذى يتفقان عليه يذهب الطالب مرة ولا يجدها ثم مرة ثانية فتخلف ايضا موعدها ثم كذلك الحال فى المرة الثالثة . بعد ذلك يكون من الطبيعى حتى لو اتفقا على موعد جديد الا يذهب للميعاد . هذا هو ما تسميه السلوكية بظاهرة « الانطفاء » وطالبان الطالبات اتفقت معه أكثر من مرة على ميعاد

للمقابلة ولم تذهب للميعاد ، فمن الواضح أنها لم تعد ترغب فى مقابلته ، ربما يكون قد ظهر فارس آخر فى الحقل أكثر امتيازاً من صاحبنا .

وتمضى أشهر بلا مواعيد وبلا مقابلات وبعد هذه الأشهر يحدث أنهما يتفقان من جديد على موعد للمقابلة فى هذه الحالة يكون من الطبيعى لصاحبنا الطالب أن يذهب الى الميعاد . كانت قد انقطعت عنه فإذا بها قد عادت اليه تتفق على لقاء جديد ، أغلب الظن أن الفارس الذى كان قد ظهر وشدها اليه قد اختفى الآن ومن هنا يحتمل جداً أن تكون قد عادت اليه . هذا هو ما نسميه السلوكية « الاسترجاع التلقائى » وتفسره بأن الحيوان يكون قد « تعب » من تكرار التجارب وعندما يشعر بالراحة تعود اليه الاستجابة ومثل هذا التفسير لا يقبله العقل ، بل يغدو كل شيء معقولا ومفهوما عندما ننظر الى الأمر من زاوية الدلالة والوظيفية .

ويغدو الأمر أكثر وضوحا فى حالة « التشريطات الاجرائية » التى تسمى أيضا بالتشريطات الوسيطة أو الأدواتية بينما تسمى التشريطات السابقة فى تجارب بافلوف وواطسن « بالتشريطات الكلاسيكية » . فما هو الاختلاف بين هذين النوعين ؟ .

تتلخص القصة فى أن ثورنديك كان فى البداية وفى تجاربه على القطط - « المحارات » يفسر التعلم عن طريق الترابط الذى ينتج عن التكرار . ولكن ثورنديك عدل بعد ذلك عن التفسير الميكانيكى وقال بنظرية الدافعية فى التعلم والتى تعرف أحيانا باسم المحاولة والخطأ والتى انتهت منها ثورنديك الى قانون « الأثر » . فمتى تساوت جميع الظروف ، فإن الاستجابة التى يصحبها أو يعقبها مباشرة ، أثر سار (اشباع أو خفض التوتر) تلقى التعزيز ، أى تميل الى أن تتكرر وبالتالي تثبت فى صورة تعلم ، بينما الاستجابة التى يصحبها أو يعقبها مباشرة أثر كدر (عقوبة أو توتر) تميل الى أن تختفى أى الى الانطفاء ومن الواضح أن قانون الأثر هذا بتشريطه الاجرائى لا يختلف فى شيء عن مفهوم الوظيفية فى التحليل النفسى ، بل عادة ما يعتبر قانون الأثر فى السلوكية مناظرا لمبدأ اللذة والألم فى التحليل النفسى . فالسلوك الذى يكون أثره سارا أو مريحا يميل الى أن يتكرر لأن السلوك فى هذه الحالة ينطوى على دلالة تنحصر فى استجلاب السرور أو الراحة . يتضح ذلك من مثال بسيط طالب كلما يرتدى بدلته الزرقاء يكون موفقا مع الجنس الآخر

بينما كلما ارتدى بدلقته الرمادية يلقى الرفض والاهانة من الجنس الآخر .
طبيعى أن تستقر لديه ظاهرة التطير أى التشاؤم من بدلقته الرمادية والتقاؤل
ببدلقته الزرقاء . وفى كل هذه الحالات يظل الأمر مجرد دلالة أو وظيفة
لاترابط ينشأ عن طريق التكرار . لكن نعود ونتساءل عن الاختلاف بين
التشريط الكلاسيكى عند بافلوف وواطسن وبين التشريط الاجرائى عند
ثورنديك ثم عند سكينر الذى ينسب اليه البعض دون حق هذا النوع من
التشريط من كثرة ما دافع عنه وأوضح تطبيقاته .

فى التشريط الكلاسيكى ينصب التعزيز على المثير ، بينما فى التشريط
الاجرائى ينصب التعزيز على الاستجابة . فى حالة التشريط الكلاسيكى
ينصب التعزيز كما قلنا على المثير فان كان المثير طبيعيا (بودرة لحم)
سميت الاستجابة (سيلان اللحم) بالاستجابة الطبيعية ، أما اذا كان المثير
غير طبيعى (جرس أو ضوء أخضر) تكون تسميته بالمثير الشرطى وتسمى
الاستجابة فى هذه الحالة (سيلان اللعاب) بالاستجابة التشريطية ، ولكن
الاستجابة فى الحالتين طبيعية بمعنى أنها تمثل جانبا من العتاد الفسيولوجى
للفرد والأمر كله ينحصر فى أننا نضفى دلالة مثير طبيعى (بودرة اللحم)
على مثير آخر غير طبيعى (جرس مثلا) . ولو وضعنا مثيرا غير طبيعى
آخر (ضوء أخضر) قبل الجرس يكون ذلك تشريط من درجة أعلى « هى
الدرجة الثانية » وعادة ما يستحيل المضى بالتشريط الى أكثر من الدرجة
الرابعة .

التعميم والتمييز :

عندما يتم تشريط الكلب مثلا بحيث يستجيب « بسيلان اللعاب » للضوء
الأخضر ، فان الكلب عادة ما يكشف عن ظاهرة « التعميم » بحيث يستجيب
بسيلان اللعاب لكل ضوء أخضر مهما اختلف عن الضوء الأخضر الأسمى ،
ولكنه مع الوقت يتعلم « التمييز » فلا يستجيب الا للضوء الأخضر بشدته
الخاصة ونوعيته الخاصة على النحو الذى كان عليه فى التجارب التشريطية،
ويتضح ذلك عند الطفل الذى يميل فى البداية الى « التعميم » فينادى كل رجل
بكلمة « بابا » ونتيجة للحرص الذى تشـعر به الأم تحمله على ان يتعلم
« التمييز » بحيث يقتصر استخدامه لكلمة « بابا » على أبيه دون الرجال
الآخرين .

التعزيز والانطفاء :

عندما يظهر الضوء الأخضر ويظهر بعده مباشرة المثير الطبيعي (بودة اللحم) يكون التعزيز مما يعنى فى رأينا تعزيز دلالة الضوء الأخضر كإنداز ييشر بالظهور الوشيك للطعام . أما عندما يظهر الضوء الأخضر ولا يعقبه المثير الطبيعي (بودة اللحم) فذلك يعمل على النقيض على انطفاء تلك الدلالة التى كانت للضوء الأخضر . وكذلك فى حالة التشريط الاجرائى فان الاستجابة التى يعقبها أثر سار فى صورة اشباع أو راحة ناتجة عن خفض التوتر ، تلقى التعزيز مما يعنى فى رأينا أن تتدعم دلالتها كوسيلة وأداة واجراء يبلغ بالكائن . الى السرور . وعلى العكس عندما تظهر الاستجابة ولا يعقبها الأثر السار فانها فى هذه الحالة تعاني الانطفاء أى تميل الى عدم الظهور والاختفاء .

والخلاصة أنه سيان كان التشريط كلاسيكيا على طريقة بافلوف وواطسن أو اجرائيا على طريقة ثورنديك وسكينر ، يتحقق أن يكون الكائن العضوى فى حالة دافعية عالية ، ثم يكون علينا بعد ذلك اما أن نضفى دلالة مثير طبيعي على مثير آخر غير طبيعي فنقدمه سابقا عليه ببضع ثوان ويكون التشريط فى هذه الحالة كلاسيكيا ، واما أن نضفى على استجابة ما دلالة سارة أو كدره بحيث نجعلها تتمخض عن السرور أو الكدر فيكون التشريط فى هذه الحالة اجرائيا . فالتشريط الكلاسيكى ينحصر فى اضافة دلالة جديدة على مثير ما ، بينما ينحصر التشريط الاجرائى اضافة دلالة جديدة على استجابة ما . وتكون الاستجابة فى التشريط الكلاسيكى استجابة طبيعية يطلقها مثير طبيعي تقوم فى التشريط باضافة دلالة على مثير آخر ليس من طبيعته أن يطلق الاستجابة ولكنه يصبح نتيجة التشريط قادرا على اطلاق الاستجابة . أما فى حالة التشريط الاجرائى فان الاستجابة لاتكون طبيعية (أى تنتمى الى العتاد الفسيولوجى للكائن العضوى) بل تكون مجرد حركة أو اجراء يصدر عن الكائن العضوى فتعقبه بأثر سار أو بأثر كدر ومن ثم نعمل على تعزيزه وتثبيته أو اطفاءه (١) .

(١) وكما أن مبدأ اللذة فى التحليل النفسى يلقى التسليم فكذاك النصف الاول من قانون الاثر عند ثورنديك ، بينما مبدأ الألم وما يلحق به من قهر التكرار ينفتح للمجدل فى التحليل تماما كما ينتج النصف الثانى من قانون الاثر عند ثورنديك للمجدل فى السلوكية .

بذلك نكون قد عرضنا للتشريط الكلاسيكي والتشريط الاجرائي وتبيننا كيف أنهما في الواقع يستندان الى مفهوم الوظيفية (الدلالة) . وكذلك قد رأينا ما يعنيه التعزيز والانطفاء في التشريط الكلاسيكي والاجرائي بل وما قد يكون هناك من استرجاع تلقائي وبالنسبة الى التشريط الكلاسيكي رأينا التعميم والتمييز ورأينا التشريط من درجة أعلى وبذلك نكون قد عرضنا لأهم المفاهيم – المفاتيح التي تقوم عليها السلوكية .

وفي رسالته (١) عن العلاج السلوكي – عرض ونقد – أوضح حسام عزب أن العلاج السلوكي (حتى في أحدث صورة التي تسمى بتعديل السلوك والتي تحاول انكار السيكوندينامية والصراع) انما تقوم على السيكوندينامية شأنه شأن التحليل النفسي . فما يسميه العلاج السلوكي الحديث (تعديل السلوك) بالعوامل غير النوعية (الاستبصار وعلاقة المريض بالمعالج بما تنطوي عليه من رغبة واعتقاد في الشفاء وقابلية للإحياء ، والتنفيس . الخ) ليس غير ظاهرة الطرح في التحليل النفسي ، بينما الفنيات التي يعتبرها تعديل السلوك عوامل نوعية توجد في التحليل النفسي على أنها عوامل مساعدة . فمن العلوم أن فرويد في علاج الفوبيات قد أوصى (عندما يصل التحليل الى تفكيك بنيان العصاب بدرجة كافية) بضرورة تشجيع المريض على مواجهة المواقف المرهوبة بمعنى « تعريضه » للمثيرات المرهوبة وهذا « التعريض » عندما يتم بالتدريج فيمضي من الأقل ارهابا الى الأكثر ارهابا يكون « التحصين التدريجي » بينما يكون « التعريض » في فنيات أخرى غامرا وبدون تمهيد من الاستبصار سابقا على الغمر . وعندما يكون التعديل بمحاكاة المعالج كأنموذج مما يسمى Modeling فتلك نتيجة مباشرة للطرح الموجب بينما عندما يتم التعديل بغير محاكاة المعالج مما يسمى « Shaping » فذلك أثر أيضا من آثار الطرح الموجب حيث يتم التعديل على النحو الذي يريده المعالج .

وهكذا نجدنا مرة أخرى أمام كثرة من المصطلحات المختلفة لمدارس مختلفة الأسماء ، بينما يكون المضمون هو هو وبمعينه .

(١) رسالة الدكتوراة تحت اشراف مخيمر – جامعة عين شمس – ١٩٧٨ .

الصراع محور الصحة النفسية

أولا : فى وجهات النظر التفسيرية :

١ - هناك وجهة النظر العصبية الفسيولوجية :

فعلم الأعصاب وعلم الفسيولوجيا ينظران الى الفرد على انه جهاز فيزيائى معقد ومن ثم ترجع الاختلالات الى خلل فى الجهاز أو عطل نزل ببعض أجزائه . هذا العطل يمكن أن يكون نتيجة تلف لجزء أو بعض من الأجزاء بفعل الإصابة أو المرض مما يدخل فى اختصاص طبيب أمراض الجهاز العصبى . كما يمكن للعطل أن يكون نتيجة تلف بفعل سم دخيل كالكحول أو بفعل مادة سامة تفرز فى الداخل ، مما يدخل فى اختصاص الفسيولوجيا .

وعلم الصحة النفسية لا يقوم على التفسير العصبى الفسيولوجى باختلالته النوعية من قبيل الأفازيا والأتاكسيا . الخ ولكنه يسلم بأن هذا تخصص آخر ينتمى الى الطب النفسى ويتناول اختلالاته الطبيب النفسى الذى هو طبيب عادى تخصص بعد تخرجه فى الاضطرابات العقلية ويقوم علاجه على العقاقير والصدمات الكهربائية . ويقضى العرف الشائع على المحلل النفسى أو المعالج النفسى الا يشرع فى العلاج النفسى لحالة من الحالات قبل أن يتأكد بأن الاختلالات فى هذه الحالة لا ترجع الى أسباب عضوية الأمر الذى يتم فى العادة عن طريق فحص طبى .

٢ - وهناك وجهة النظر السيكولوجية :

فعلم الصحة النفسية ينظر الى الفرد على انه كائن كادح فى بيئته من أجل اشباع حاجاته . ومن هنا فالمفاهيم الأساسية هى الحاجات والاحتياجات والصراعات والتكيفات . فالسلوك غير السوى هو توافق غير تكيفى ينتج فى رأى السلوكية عن صراع بين حاجات الفرد وحاجات البيئة (١) مما نعتبره نتاجا لعملية تعلم فاشلة لناخذ مثلا حالة طفل لديه بالطبع حاجات

(١) بينما ينتج فى رأى التحليل النفسى عن صراع داخلى بين الهى وحاجاتها الغريزية والأنا بدفاعاتها تساندها الانا العليا .

للنشاط والتعبير الخارجى ولديه أيضا حاجات قوية لحب الوالدين وعطفهما وتقديرهما . فإذا وجد من الوالدين صدا لمحاولاته للتعبير عن رأيه ونشاطه فإنه يتعلم من قبيل التوافق الانسحاب والصمت . فالأمر الذى يفهمه التحليل النفسى من الناحية الدينامية والوظيفية على أنه صراعات داخلية بين الحفزات الغريزية ودفاعات الأنا تمخضه عن حلول توافقية تكيفية أو توافقية غير تكيفية ، تفهمه السلوكية من زاوية التشريط والعادات .

ثانيا : فى وجهة النظر السيكلوجية :

ان التفسير السيكلوجى للسلوك غير السوى هو نفسه بالنسبة للسلوك السوى ففى الحالين يستند الى مفاهيم الحاجات والاحتياجات والصراعات والتوافقات أو التكيفات . ففى تجارب الحارة والمثابة فى السلوكية يكون الدافع عند الحيوان حاجة فسيولوجية وتكون ظروف البيئة معوقة لاشباع هذه الحاجات (دافع - احتباط) . وعجز الكائن عن الاشباع يدفعه الى سلسلة من المحاولات العشوائية تتابع فيها الحلول الفاشلة حتى يكتشف فجأة وربما عن طريق الصدفة الحل الذى يتأدى به الى الاشباع الذى يقوم بتعزيز « الاستجابة - الحل » ومن ثم تثبت فى صورة تعلم (استجابات متنوعة - حل بنائى (١)) . أما فى حالة الانسان فتظهر امكانية جديدة هى امكانية الحلول البديلة التى لا تفى تماما بالغرض وهذه الحلول البديلة عظيمة الأهمية من زاوية علم الصحة النفسية (علم النفس المرضى) وذلك لأن هذه الحلول البديلة تكون فى السلوكية اما فى صورة ميكانيزمات دفاعية أو فى صورة أعراض مرضية .

كل ذلك بالنسبة للسلوكية ، أما فى التحليل النفسى فان الصراع لا يمكن مهما كانت قوته أن يتمخض عن المرض والاختلالات طالما ظل شعوريا . فالصراع اللاشعورى هو وحده الذى يمكن أن يتمخض عن الاختلالات وعلى وجه الدقة ينحصر هذا الصراع اللاشعورى فى العقدة الأوديبية عندما يعجز الطفل عن تصفيته فيلجأ الى استبعادها من الشعور بمعنى أن يكتبها ومن

(١) تلك هى وجهة النظر السلوكية عند دولارد وميلر وشافروشين التى تختلف عن السلوكية الجديدة أى تعديل السلوك التى ترفض مفهوم الصراع وتقتصر فى حديثها على التشريطات الكلاسيكية أو الاجرائية .

ثم تصبح العصاب الطفلى الذى هو بذرة كل مرض نفسى أو عقلى فى المستقبل . والصراع فى التحليل النفسى حفزة غريزية خطيرة (سيان كانت جنسية أو عدوانية) ، ومن ثم يتولد القلق اشارة انذار بهذا الخطر ، وتعبىء الأنا ميكانيزمات الدفاع لمواجهة هذا القلق فاذا نجحت انحل الصراع واذا فشلت ظهرت الأعراض المرضية محصلة فى العسادة للحفيزات الغريزية وللميكانيزمات الدفاعية ، وان كانت احيانا مجرد تعبير عن دفاعات الأنا أو مجرد نتاج لافتقار الأنا من حيث الطاقة النفسية مما كان يدخل عند فرويد تحت العصاب العقلى .

ثالثا : فى الدوافع وصراعاتها (١) :

وراء كل سلوك دافع . ولكن الدينامية تقضى بأن يكون السلوك محصلة صراع بين دافعين أو أكثر ومن هنا تظهر أهمية فهمنا للدوافع وصراعاتها . والدافع هو هذا التفكك الذى يطرأ على الاتزان القائم فى صورة توتر يدفع بالكائن الى ازالة هذا التوتر واعادة الاتزان .

فالدافع طاقة تحرك (الحسافز فى السلوكية يحرك ولا يوجه بل التشريطات هى التى توجه) حتى يتم القضاء على التوتر ويتحقق الاتزان من جديد (انظر مبدأ الهيموستازس ومبدأ الثبات . . الخ) ويظهر الدافع فى صورة حاجة يعيشها الشخص فى صورة توتر . فى الموقف المألوف يظهر السلوك المألوف ويكون الاشباع أى اعادة الاتزان . أما فى الموقف غير المألوف فتكون المحاولات التى تبلغ اما الى الاشباع واعادة الاتزان واما الى الدفاع واعادة نوع من الاتزان أيضا فالنهاية اما اشباع واما دفاع .

وتتباين المدارس فى نظرتها الى طبيعة الدوافع . فنظرية الغرائز تجعل من الدوافع الأساسية قائمة الغرائز فى الانسان بينما تكون الدوافع الثانوية بمثابة مشتقات من الأولى . قال ماكدوجال بأربعة عشرة غريزة ولكنه انتهى الى الحديث عن العواطف التى هى الغرائز فى اشتباكها بالبيئة .

(١) فيما يتصل بالدوافع انظر الفصل العاشر د فى التنشئة ودور الأسرة والمدرسة فى كتاب المدخل الى الصحة النفسية - الطبعة الثالثة - مخيمر - الانجلو .

أما نظرية التحليل النفسى فالدوافع كلها تتردد الى مجموعتين من الغرائز الجنسية والعدوانية التى تمثل المعبر بين البيولوجى والنفسى وتظهر هذه الغرائز فى صورة طاقة هى الليبدو والذى يغلب عليه عند فرويد أن يكون طاقة نفس جنسية بينما يعتبره يونج الطاقة الحياتية .

وإذا كانت الدوافع عند مكدوجال فى نظريته التفاعلية تعمل جنبا الى جنب وفى تفاهم فان هذه الدوافع فى النظرية التفاعلية عند فرويد تدخل أساسا فى صراعات وتتمخض عن محصلات ، مما يجعل فرويد بحق أستاذ الدينامية فى علم النفس . كما كان سان سيمون أستاذ الدينامية فى علم الاجتماع .

وهناك نظرية المنعكسات التى تعتبر الدوافع الأساسية فى أصلها مجرد ردود فعل تظهر فى الكائن العضوى نتيجة التنبيهات التى تناله ويكون قوامها تغيرات كيميائية ولكن هذا التفسير لا يصدق على الدوافع الثانوية بل ويظل قاصرا فى حالة الدوافع الأساسية .

وهناك أيضا نظرية الحاجات التى تعتبر الدوافع الأساسية مجرد حاجات تظهر عندما يعانى الكائن العضوى ضياع اتزانه من زاوية ما (يظهر الجوع عند اختلال الاتزان من زاوية العناصر الغذائية) ذلك هو موقف « ماسلو » مثلا الذى يعتبر الدوافع نسقا ثابتا من الانتظام الهرمى للحاجات بحيث لا تظهر رقاقة الا اذا حظيت الرقاقت التى تحتها بالاشباع . وهذه النظرية تتخطى التفرقة العقيمة بين دوافع فطرية وأخرى مكتسبة .

هناك محاولات لتصنيف الدوافع وحصرها فى قائمة واحدة وبعينها :

(١) محاولة لتصنيفها الى دوافع فطرية أولية (غرائز) وإلى دوافع مكتسبة ولكن يصعب الفصل بين ما هو فطرى وما هو مكتسب ومن هنا يكون الاختلاف (فى النظر الى التملك والسيطرة ... الخ) .

(ب) محاولة لتصنيفها الى دوافع أولية (عضوية) وإلى دوافع ثانوية تضم بقية الدوافع ولكن كثرة من الدوافع الأخيرة تستند فى الواقع الى أساس عضوى .

(ج) محاولة لتضيفها الى دوافع فطرية ودوافع اجتماعية ودوافع متراكبة تقوم على التمييز بين ماهو فطرى وما هو مكتسب وتلك ثنائيات تخطاها علم النفس (١) ، فبعض الدوافع تغلب عليها فى الواقع الصفة الفطرية وبعضها الآخر تغلب عليه الصفة الاكتسابية بينما بعض ثالث تغلب عليه أساسا الصفة الشخصية ومن هنا يكون تفوق نظرية « ماسلو » فى الانتظام الهرمى للحاجات (الحاجات الفسيولوجية) فى قاعدة السلم تحجب ظهور هياكل مافوقها . ثم تأتى بعد ذلك حاجات الأمن والسلامة ، ثم تأتى بعد ذلك حاجات تقدير الذات فى نظر الفرد وفى نظر الآخرين . ثم تأتى أخيرا حاجات تأكيد الذات وتحقيق امكانياتها (أنظر جولدشتين) تلك هى الدوافع الأساسية عند « ماسلو » وهناك دوافع أخرى تلحق بها . وينبغى التنبيه الى أن هذا الترتيب الدرجهى ثابت لا يتغير عند « ماسلو » فهو لا ينتبه الى أنه يمكن أن يأخذ انتشارات متباينة بحيث يمكن القول بأن الدوافع عامة ونوعية وفردية معا . وينبغى التنبيه أيضا الى أن الدوافع وان تعاونت أحيانا فى صياغة سلوك ما الا أن الأساس هو تصارعها كما يعلمنا التحليل النفسى . وقد يكون الصراع بين حاجات من هذه الدرجه وحاجات من درجه أخرى فى السلم ولكنه يكتشف دائما صراعا بين الحاجات الغريزية وحاجات الأنا الى الأمن بمجاراتها للقيم الأخلاقية .

بوسع التعلم عن طريق الشريط ، أن يعدل من المواقف التى تثير الدوافع كما يعدل من اللون الذى تتخذه ، فهناك تحديد ثقافى للمجرى الذى ينبغى أن تسير فيه الى الاشباع بل والموضوعات التى يمكن أن تتجه اليها الدوافع . فالدوافع وان كانت عامة فانها تتشكل ثقافيا وتتخذ عند كل فرد انتشارا فريدا . ومن هنا تظهر أهمية التنشئة للأطفال (أنظر سيكولوجية الشخصية نوتكات ترجمة مخيمر حيث تتباين النظريات البيئية من السلوكية الى الماركسية الى الانثروبولوجيا الثقافية انظر أيضا النظريات الثقافية فى التحليل النفسى وماكدوجال ونظرية المجال عند كيرت ليفن) .

(١) ما من تعلم (بيئة) ممكن الا فى الحدود التى تسمح بها الفطرة ، وما من وجود ممكن للفطرة الأعلى مسرح البيئة (التعلم) فكل محاولة لعزل الفطرة (النضج) عن التعلم (البيئة) ليست غير عبث وجهود دون طائل .

خلاصة هذا كله أن الدوافع تتشكل بفعل التعلم وبقدر ما تلقى الدوافع الأساسية الفسيولوجية الاشباع تبرز الى السطح الدوافع الثانوية النفسية الاجتماعية وتحتل مكان الصدارة .

فبالنظر الى تبعية الطفل لوالديه وخاصة ابان الطفولة فانه يتعلم الحاجات الاجتماعية أى الثانوية بغية تقبل الآخرين له وحبهم وتقديرهم . فكما يبلغ الى الأمن والمحبة يلجأ الى المجارة . والتوحد مع الآخرين مما يسمى القطيعية . وبالنظر الى حضارتنا تتطلب النجاح عن طريق التنافس والمباراة فانها تولد أيضا عند الأفراد الدافع الى التفوق والبروز والسيطرة بما ينطوى عليه ذلك من طموح وعدوانية . وحضارتنا لاتسمح فى الواقع باشباع هذه الحاجات الا عند قلة قليلة . ومن هنا يكون احباط هذه الحاجات الاجتماعية عند الغالبية طريقا فسيحا الى الحلول البديلة والاختلالات . هذا الى عديد من الدوافع المتناقضة الأخرى التى تعكس « تناقضات المجتمع الرأسمالى » . فهناك الدافع الى التعبير عن التلقائية ودافع مضاد للابقاء على محبة الآخرين وتقديرهم . مما يعنى الدافع الى التفوق وتخطى الآخرين والدافع المضاد بضرورة معاونة الآخرين لكسب حبهم وتقديرهم . وهناك الدافع الى الحرية ودافع مضاد من معوقات الواقعية . دافع الى الطموح ودافع مضاد من معوقاته الواقعية دافع الى الاشباع تولده الاعلانات المغرية ودافع مضاد من معوقات واقع الأجور وتوزيع الثروات . دافع جنسى تولده التحررية المتزايدة للموضة ودافع مضاد من معوقات القيم الأخلاقية ، هذا الى ان الدافع الجنسى قد يتعارض مع دافع الطموح . وهذا وذاك قد يتعارضان مع دافع الأمن بالاضافة الى دافع تقدير الآخرين ومحبتهم وهكذا فان الدوافع كما يتعلمها الطفل تفرض على حياته الصراعات .

من زاوية التحليل النفسى فان دوافعنا الغريزية فى الغالبية منها تعتبرها القيم الثقافية دوافع خطيرة . ومن هنا تتعلم الأنا الوقوف فى وجهها والدفاع ضدها بذلك تنشأ الصراعات ولكن حتى فى غيبة هذه التحريمات الاجتماعية فان الصراع يظل بعدا من أبعاد الحياة ، ذلك أن بعض الدوافع الغريزية تمثل بالنظر الى شدتها الخاصة وعلى أرضية من ضعف الأنا الطفلية خطرا يتهدد انتظام الأنا بالانغمار ومن ثم تلجأ الى الدفاع ضد هذه الدوافع الغريزية .

فالصراع بعد من أبعاد الحياة البشرية .

رابعاً : فى ديناميات الصراع من زاوية السلوكية (ميللر) :

يذهب (دولارد) و (ميلارد) الى أن الصراع الانفعالى الشديد هو الأساس الضرورى للسلوك العصابى (١) ودراسة الصراع فى علم النفس التجريبى قد ارتبطت بشكل وثيق باسم ميللر وبالمفظر الى أن تحليله لديناميات الصراع هو شىء أساس لفهم السلوك العصابى فسوف نتناول هذا الأمر فى شىء من التفصيل .

الأنواع العامة للصراع فى نظر ميللر :

١ - صراع الاقتراب - الاقتراب :

وهو يشير الى الموقف الذى تكون فيه لدى الكائن نزعة الى الاقتراب من هدفين مستقلين مع كون الاقتراب من أحد الهدفين يتمخض عن فقدان الآخر . مثال نمطى بهذا النوع من الصراع هو الفتاة بين خطيبين جذابين بنفس الدرجة ، وتود الزواج من كليهما واختيار أحدهما يتمخض بالضرورة عن فقدان الآخر .

هذا النوع من الصراع عادة ما يكون يسيراً فى فضه ، حيث يحدث فى العادة ما يرجع احدى الكفتين جاعلاً أحد البديلين مرغوباً فيه بأكثر من الآخر .

٢ - صراع الاجتناب - الاجتناب :

وهو يشير الى الموقف الذى يقوم فيه شيئان أو هدفان باستخراج استجابات الخوف ولكن تجنب الواحد يكره الحركة الى ان تتجه الى الآخر .

وهذا النوع من الصراع مثاله الطالب الذى يكره أو يخاف من الدراسة وفى نفس الوقت يخاف الرسوب فى الامتحان (٢) ، فإذا كان صراع الطالب

(١) أمكن توليد العصاب التجريبى عند الكلاب (ربط الدائرة بالطعام والبيضوى بصدمة كهربية ثم اظهار شكل وسيط لايتضح ان كان دائرياً أو شكلاً بيضاوياً) .
(٢) لكى يتجنب الرسوب لابد أن يقع فى الدراسة ولو تجنب الدراسة لابد ان يقع فى الرسوب .

قويا لدرجة كافية فان حله يمكن أن يكون بترك المدرسة والعثور على عمل .

٣ - صراع الاقتراب الاجتناب :

هذا النوع أكثر تخريبا من النوعين الأولين ، لأنه يحدث عندما يكون هدفا بعينه موضع رغبة ورهبة ، فى نفس الوقت وقد حظى صراع الاقتراب الاجتناب بدراسات تفصيلية كما أمكن البرهنة على أن له تأثيرات مضمينة على السلوك سيان فى المعمل أو الحياة بصفة عامة .

ومثال لصراع الاقتراب الاجتناب ، هو الطفل الصغير الذى تكون أمه مولعة بالعقوبة ولكنه مع ذلك فى تبعية تامة لها من أجل الحب والرعاية ، انه لا يستطيع أن يتجنب أمه بسبب اعتماده عليها ، ومع ذلك لا يستطيع أن يقترب بسبب خوفه منها . مثال آخر هو الفتاة التى ترغب فى الزواج وفى نفس الوقت تخاف من الزواج . وفى الحياة تكون معظم صراعاتنا متشابكة ، بحيث تغدو صراعات اقتراب - اجتناب مزدوجة أو متعددة ، ومثال ذلك فتاتنا تلك التى فى نفس الوقت « ترغب فى » و « تخاف من » الزواج والتى يتحتم عليها الآن أن تختار بين خطيبين جذابين فى نفس الدرجة والتأثير التخريبي لصراعات الاقتراب الاجتناب . يرجع الى كونها مستحيلة على التجنب بحكم طبيعتها ، فما لم يكن الكائن تحت شروط غير عادية من القيد فانه يستطيع أن يفض صراع الاجتناب الاجتناب أى الاقتراب الاقتراب ولكنه فى حالة صراعات الاقتراب . الاجتناب لا تكون هناك امكانية للافلات .

وعندما يكون الكائن العضوى فى حالة صراع فانه يكون فى حالة استثارة قوية وكدره (١) فالصراع هو شكل من أشكال الاحباط ، وميللر يقوم بتحليل صراع الاقتراب - الاجتناب بالمبادئ أو الافتراضات الأربعة التالية :

١ - أن النزعة الى الاقتراب من الهدف تكون أكثر قوة كلما كان الفرد أكثر قربا من هذا الهدف ويسمى ذلك ممال الاقتراب .

(١) صميم الصراع فى السلوكية هو هذا التوتر الذى يدفع الكائن الى سلسلة من المحاولات والأخطاء حتى يقع على سلوك خافض للتوتر ، وبالتالي يلغى هذا السلوك التعزيز ويثبت فى صورة تعلم . وقد يكون هذا ميكانيزما دفاعيا أو عرضا مرضيا .

٢ (أن النزعة لتجنب مثير مرهوب تكون أكثر قوة كلما كان الفرد أكثر قرباً من هذا الهدف . ويسمى ذلك ممال التجنب .

٣ - أن قوة التجنب تزداد على نحو أكثر سرعة (على القرب) بأكثر مما تفعل قوة الاقتراب . وبعبارة أخرى فإن ممال التجنب أشد انحداراً من ممال الاقتراب .

٤ - أن قوة النزعة الى الاقتراب أو التجنب تختلف باختلاف قوة الحافز الذى تستند اليه النزعتان . وبعبارة أخرى فإن الزيادة فى الحافز تزيد من ارتفاع الممال كله .

ومثال ذلك صراع رجل شاب يرغب بشكل يائس فى لقاء فتيات . ولكنه فى نفس الوقت يرهب بشكل يائس الاتصال مع الفتيات . فعندما يكون بعيداً عن موعد اللقاء ، ربما فى يوم السبت ، فمن الممكن أن يشرع فى سلوك اقتراب فيطلب من فتاة موعداً فى نهاية الأسبوع ولكن كلما اقترب الهدف المرهوب فإن استجابات الخوف لديه سوف تزداد قوة حتى تبلغ النقطة التى تكون فيها مساوية لاستجابات الاقتراب لديه ثم تلك التى تصبح عندها أقوى من استجابات الاقتراب لديه وربما فى يوم الأربعاء كون نزعات التجنب لديه أقوى من نزعات الاقتراب ومن ثم فسوف يلغى الموعد .

خامساً : الصراع بين السلوكية والتحليل النفسى :

فى السلوكية : الحرمان حالة لا يتحقق فيها اشباع الدوافع بينما الاحباط حالة لا يتحقق فيها أيضاً اشباع الدوافع ولكن على نحو ينال من قيمة الذات (العانس تعانى من الاحباط أكثر مما تعانى من الحرمان) - وعلى الرغم من صعوبة التمييز بين ما هو داخلى وما هو خارجى فإن الاحباط الذى يرجع الى عقبات داخلية نفسية يسمى « بالصراع » . والحالات الهينة من الصدد نادراً ما تؤدي الى صعوبات تكيفية خطيرة اللهم الا أن تكون لدى الشخص حساسية انتقائية ازاء نوعية الموقف . (فالشخص الذى شعر فى طفولته بالباكرة بأن الأم لاتقبله يمكن أن يجد نفسه حين يكبر فى موقف صدمى ان « صدته » امرأة يحبها وهذا ينتمى فى الواقع الى الصراع .) أما فى الحالات العادية فإن الفرد يستجيب للصد بالمثابرة أو العزوف فيبلغ الى الهدف أو ينصرف عنه . وأحياناً ما يستجيب للصد بالعدوان خاصة حين تفشل مثابرته فى البلوغ الى الهدف .

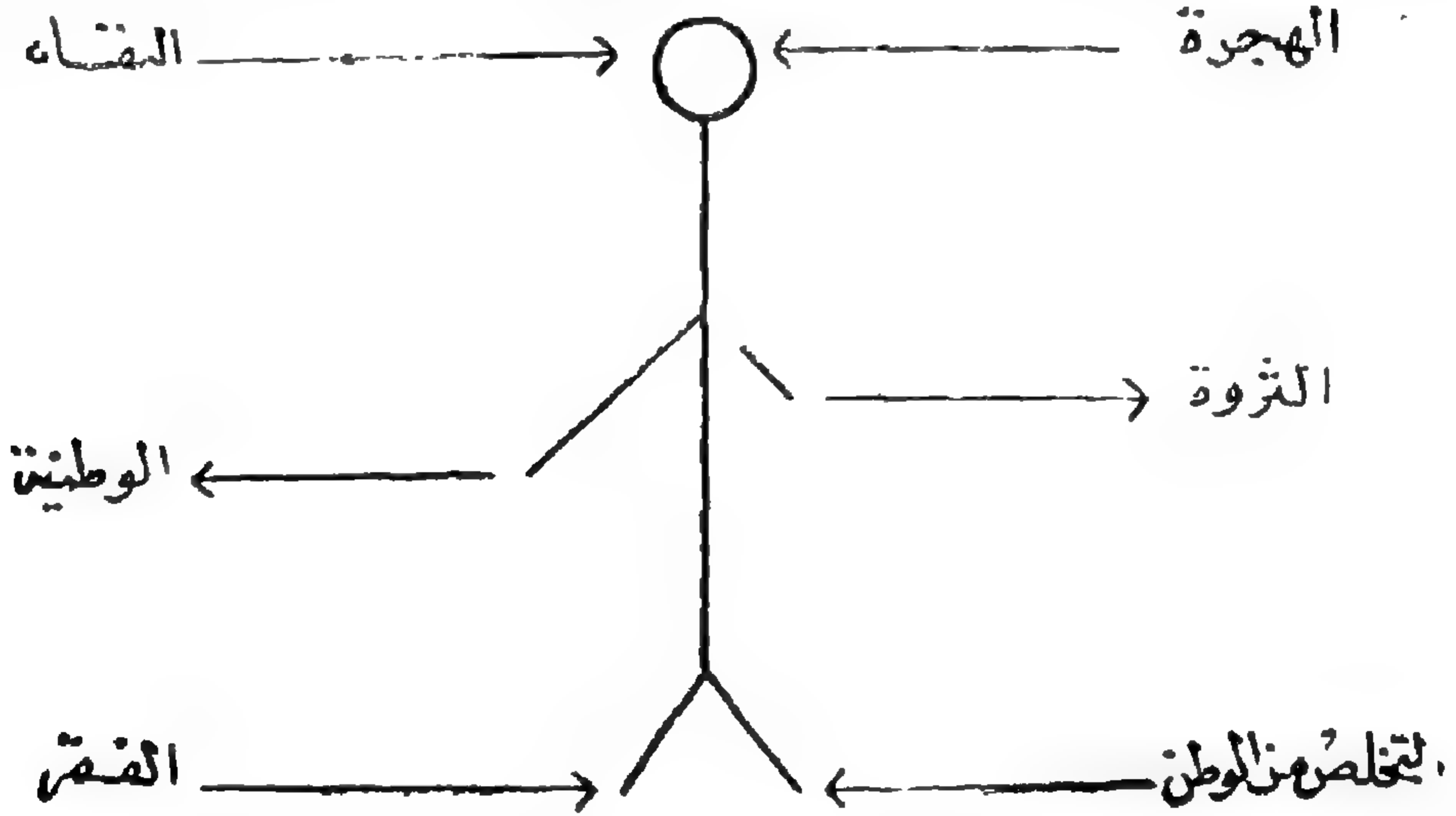
الصراع هو كما قلنا احباط داخلي بمعنى أنه ينتج عن دافع يعترضه دافع آخر هو مضاد الرغبة . ومن هنا فالصراع هو دافعان يقف كل منهما في وجه الآخر .

مثال الراغب في الهجرة :

في المستوى الأول : قوتان جاذبتان والشخص مشدود بينهما (الثروة في حالة الهجرة والوطنية في حالة البقاء) .

في المستوى الثاني : قوتان طاردتان والشخص مضغوط بينهما (التخلي عن الوطن في حالة الهجرة والفقر في حالة البقاء) .

وفي المستوى الثالث : حين تأخذ الهجرة نجد (سهما يشد الشخص اليها وسهما آخر يدفعه عنها) (الثروة والتخلي عن الوطن) وكذلك حين



تأخذ البقاء نجد (سهما يشد الشخص اليه وسهما يدفعه عنه « الوطنية والفقر ») . وأمام هذا الصراع الشعوري يتحتم على الفرد إما أن يختار بينهما أو يصالح بينهما في حل انتلافي .

في التحليل النفسي :

أما حين تكون الصراعات لاشعورية فلا يستطيع الفرد أن يوجهها الا بالتجاء الى حلول بديلة لاشعورية (ميكانيزمات دفاعية) وهذه الصراعات هي لاشعورية اما لأنها تنتمي الى الطفولة السابقة على تعلم اللغة أو لأنها أصبحت من قبيل الدفاع لاشعورية بفعل الكبت . كانت هذه الدوافع الغريزية

فى الطفولة شعورية وأصبحت فى وقت ما خطرة وبرز القلق اشارة انذار بهذا الخطر فتحركت دفاعات الأنا وقامت بكبت هذه الدوافع الغريزية . بذلك يتحقق الاستعداد العصابى اذ يتحقق التثبيت وعندما يكبر الفرد ويلتقى فى الحياة بموقف يرتبط بالموقف الأسمى الذى تمخض عن الكبت أو ينطوى على تلميح اليه يبرز القلق اشارة انذار هو شحنة تجريبية من الخطر القديم . ومن ثم تنشط دفاعات الأنا فتقوم بالكبت الثانوى أو التكوينات المضادة أو الاستثمارات المضادة التى تأتلف مع الشحنة التجريبية للحفزة فى صورة الاعراض المرضية .

وخلاصة هذا كله أن الصراعات الطفلية اللاشعورية هى التى تقيم الاستعداد العصابى ومن ثم فانها تؤثر بشكل مباشر وبشكل غير مباشر فى امكانية الكائن على التكيف .

تضيف الاختلالات فى التحليل النفسى : الأعصبية (عدم تناسب بين الاثارة والافراغ) .

- ١ - بسبب اثاره خارجية = أعصبية صدمية .
- ٢ - بسبب تعطيل بدنى كالجماع المقطوع = أعصبية فعلية .
(١) عصاب قلق (قلق هائم) .
(ب) نيوراستينيا .
- ٣ - بسبب تعطيل الدفاعات للافراغ = أعصبية نفسية .
(١) أمراض نفسية : أعصبية طرح .
١ - فوبيات (مخاوف مرضية) (هستريا قلق) .
٢ - هستريا تبدين (تحولية) ويتبعها التجوال النائم وازدواج الشخصية .

- ٣ - عصاب قهرى (حواز أى وساوس) .
(ب) أمراض عقلية : أذهنة أى أعصبية نرجسية .
١ - ذهان الهوس الاكتئابى .
٢ - البارافنويا .
٣ - الفصام (شيزوفرينيا) .
- هذا الى جانب الأفعال الاندفاعية من ادمانات كحولية او اجرامية ... الخ من انحرافات جنسية .

سادسا : خلاصة في كلمات :

حاجة غريزية :

- ١ - اشباع (اقراغ كامل ومباشر) : سوية .
- ٢ - عدم اشباع بسبب خارجي (احباط خارجي المصدر) : صد .
(أ) عزوف .
(ب) مثابرة حتى النجاح أو فشل فعدوانية : سوية .
- ٢ - عدم اشباع بسبب داخلي (احباط داخلي المصدر) : صراع .
صراع شعوري (بين اقدامين - احجامين - اقدام واحجام) .
ولكن الصراع العصابي هو صراع لاشعوري هو دائما حفزة غريزية
خطرة تولد القلق الذي يستنهض الدفاعات أي هو دائما صراع بنياني
بين منظمتين (الهى والانا) .
- ١ - فض الصراع .
اشباع كامل ومباشر .
- ٢ - كبت بالمعنى العام ثم اعلاء بضرب الحفرة قبل الانسالية بشكل مائل
بعد انتظام غالبية الطاقة تحت الهيمنة الانسالية (١) .
- ٢ - كبت بالمعنى الدقيق فيصبح الصراع لاشعوري (عصاب طفلى) أى
البذرة والاساس للأعصية .

عصاب طفلى :

- (أ) يواجه الفرد فى الرشد موقفا من الاحباط يشابه الموقف الطفلى
أصل الكبت أو يرتبط به .
(فتاة ترفضه بعد حب كما فعلت الأم فى طفولته) .
- (ب) أمام الاحباط ينكص جزء من طاقة الأنا الى نقطة التثبيت أى
العصاب الطفلى . بذلك تنضاف طاقة الى المكبوتات فتصبح

(١) الحفريات قبل الانسالية هى وحدها التى تسمح بالاعلاء وعددها ست : الغيبة
الاستية والسادية والمازوشية والاستعراضية والنظرية .

قوية وتبدأ عودة المكبوتات فى صورة قلق أى اشارة تنذر بالخطر القديم تحريكا لمبدأ اللذة والألم ومن ثم الدفاعت .

(ج) جزء الأنا الذى لم ينكص يتحرك فى صورة دفاعات ويضرب المكبوتات العائدة ومحصلة ذلك هى الأعراض المرضية (كبت ثانوى أو تعديل الأنا فى صورة تكوينات مضادة تتحد مع الشحنة العائدة فتكون الأعراض المرضية (افراغ جزئى غير مباشر) .

ملاحظة :

القلق هنا هو عودة المكبوتات فى صورة جزئية فهو قلق لاحق على الكبت .

أما فى البداية عند نشأة الصراع فالقلق كما هو واضح سابق على الدفاع بل هو سبب الدفاع أو قل سبب الكبت . وكذلك فى النقطة الأخيرة فان القلق اشارة الانذار والذى هو شحنة تجريبية لتحريك الدفاع يمكن أن يؤدى فيما بعد الى الكبت الثانوى فيكون القلق بذلك سابقا على الكبت .

الصراع العصائى فى التحليل النفسى

الصراع يكون دائما بين الهى والانا

الصراع بين الغرائز المتضادة :

يمكن أن يوجد مطلبان غريزيان متضادان فى الهدف جنبا الى جنب فى الهى فلا يشعر الشخص بصراع ولكن حين يشعر بتناقضهما وصراعهما فذلك لأن أحد المطلبين يعمل فى خدمة دفاعات الأنا وبالتالي فالصراع بنيانى أى بين جهازين مختلفين ، بين الهى والانا (مثلا الجنسية المثلية تضطلع بكبت الغيرية ، وتضطلع السادية بكبت المازوشية) .

فى هذه الحالة يكون الصراع فى الظاهر هو صراع بين غريزتين ولكنه يترجم فى الواقع عن صراع بين حفزة غريزية كريهة وبين مشاعر (قلق أو اثم) مضادة لتلك الحفزة وعليه فهو صراع بين الهى والانا . وهذه المشاعر المضادة تسخر فى خدمتها حفزة أخرى تضاد فى هدفها الحفزة الكريهة وذلك بأن تزيد من شدة الحفزة المضادة .

والتكوينات المضادة هى فى العادة وعلى وجه الخصوص تسند الى الغرائز ذات الأهداف المضادة ، والغرائز ذات الأهداف المتضادة لا تدخل فى صراع الا اذا اضطلعت الأنا بدفاعاتها بتدعيم أحدهما وبالتالي صراع بنيانى بين الهى والانا فالصراع العصائى هو صراع بين حفزات الهى ودفاعات الأنا .

العالم الخارجى فى الصراعات :

ان المثيرات الخارجية تلعب دورا هاما كباعث للدفاع ولكن العالم الخارجى لايمكنه أن يضطلع بالدفاع والكبت فذلك يتم بفضل الأنا . فالعالم الخارجى يرغب الأنا على خلق قوى كابطة . وباختصار لا دفاع بغير الأنا وبالتالي لاعصاب بغير الأنا فالصراع بين الهى والعالم الخارجى لابد أن يتحول الى صراع بين الهى والانا ان كان له أن يكون صراعا عصائيا .

والعالم الخارجى يتعرض للاستبعاد :

- (أ) كمصدر غواية لميول لاشعورية
- (ب) كمصدر عقوبة لميول لاشعورية

وبالتالى فالصراع بين الأنا والعالم الخارجى يترجم فى الواقع عن الصراع بين الأنا والهى أى الحفزات الغريزية •

وعليه فالأنا هى التى تستطيع استبعاد الحفزات الغريزية أو استبعاد العالم الخارجى •

فى العصاب تتجه الأنا أساسا الى استبعاد الحفزات وبصفة ثانوية بعض ادراكات العالم الخارجى ، أما فى الذهان فتتجه الأنا أساسا الى استبعاد العالم الخارجى • فالعصابى يخضع للواقع على حساب الغريزة أما الذهانى فالعكس ولكن هذا لا يصدق بصفة عامة •

الأنا العليا فى الصراعات :

انتهينا الى أن الصراع دائما صراع بين الأنا والهى ، وبديهى أن الأنا العليا إما أن تكون فى صف الأنا وإما ضدها •

الأنا العليا فى صف الأنا : ان الأنا فى غريبتها للحوافز اذ تسمح بالافراغ أو تقرر الكبت انما تتبع أوامر الأنا العليا •

الأنا العليا ضد الأنا : فى كثير من الحالات وخاصة القهرية والاكنتابية تدافع الأنا ضد مشاعر الاثم مستخدمة نفس الميكانيزمات التى تستخدمها ضد الغرائز •

باختصار تستخدم الأنا استثمارا مضادا مزدوجا يتجه بعضه ضد الغرائز وبعضه ضد مضادات الغرائز فى الأنا العليا ، وفى هذه الحالة يمكن لمشاعر الاثم المكبوتة أن تخترق الدفاع بصورة موهمة •

وباختصار الصراع دائما بين الأنا والهى :

- (أ) صراع الغرائز هو صراع بين الأنا والهى

- (ب) صراع الهى والعالم هو صراع بين الهى والأنا .
- (ج) صراع الأنا والعالم هو صراع بين الأنا والهى .
- (د) الأنا العليا لا تغير الأمر فهى اما فى صف الأنا أو فى صف عدائى لها كالهى .

فى تعريف القلق (١) وأنواعه :

القلق اما انغمار ينتج من اثاره هى نسيباً غامرة ، واما اشارة انذار بتحقيق وشيك لخطر سابق هو هذا الانغمار ، فالقلق وان كان استعادة لخبيرة قديمة خطرة (الميلاد) الا انه يظل فى خدمة المحافظة على الذات يعلن عن اخطاء جديدة . قلق الانذار يهيب لاسجابة المواجهة ، بينما قلق الانغمار يستنفذ طاقه الاستجابة : الاول شحنة تجريبية للانذار والتعبئة كالمصل ، والثانى تفجر للقلق فى صورة دعر .

ولكن القلق كرد فعل من الأنا ينذر اما بخطر خارجى (قلق سوى) واما بخطر داخلى من جانب الأنا العليا (قلق خلقى فى صورة اثم أو اشمئزاز أو خزى) .

واما بخطر داخلى (طغح المكبوتات) من جانب الهى (قلق عصابى) ، وتلك هى أنواع القلق . ورد الفعل هذا من جانب الأنا فى حالة اشارة الانذار بالخطر (صورة مستأنسة هيئة من القلق الدعر) تستنهض الدفاعات لمواجهة هذا الخطر . فاذا فشلت الأنا فى المواجهة تفجر القلق (أى انغمار) أو تفجر القلق الخلقى (انغمار لانمحاق أو الاشمئزاز أو بالخزى) وعليه فالقلق اما صدمة أو اشارة الى أن صدمة من هذا النوع توشك أن تقع مرة أخرى وفى هذه الحالة الأخيرة اما تنجح الاشارة فى استنهاض دفاعات تتفادى الصدمة واما أن تنغمر الأنا بالصدمة وتلك هى التطبيقية الثلاثية للقلق .

(١) فيما يتصل بالقلق عند مدرسة السلوكية التقليدية وعند معبلى السلوك... الخ انظر (فنيات العلاج النفسى) من كتاب المدخل الى الصحة النفسية - الطبعة الثالثة - مخيم - الانجلو .

فى وظيفة القلق

- ١ - اشارة اذار ، صورة هيئة مستأنسة لقلق الذعر تنذر بالخطر كيما تستعد الأنا للمواجهة فالقلق هو الباعث الأساسى للدفاع .
- ٢ - القلق هو المادة الخام التى تصنع منها الأعراض المرضية كوسائل دفاعية واشباعات جزئية فى نفس الوقت (امن واشباع معا) .
- ٣ - القلق وان كان تعبيرا عن الصراع من حيث ما ينطوى عليه من خطر فهو فى نفس الوقت وسيلة جزئية وأوائلية للافراغ (رجيم نجده أوائلى) وذلك خاصة فى حالة الانغمار .

الوظيفة الأساسية للقلق هى اذن الاذار بالخطر :

(أ) تشعر الأنا أمام مطلب غريزى ان اشباعه ينطوى على خطر تذكره ومن هنا يتحتم بأى شكل كبح الشحنة الغريزية فاذا كانت الأنا قوية وسبق ان أدمجت النزعة الغريزية فى تنظيمها تنجح فى هذا الكبح أما اذا لم تكن الأنا كذلك أى ان النزعة تنتمى الى الهى (فى حالة كبت) فان الأنا تلجأ الى استخدام شحنة تجريبية - معنى ذلك ان الأنا تسبق باشباع للنزعة فى كمية ضئيلة وكأنها مصل فتستعيد الأنا الشعور بالألم المرتبط بالخطر عندئذ ينشط مبدأ اللذة الألم وتقوم الأنا بالدفاع ضد النزعة الجديدة الخطرة .

(ب) فالأنا اذن تستخدم شحنة تجريبية تطلق اشارة خطر لتحريك مبدأ اللذة الألم فتستجيب الأنا اما : أولا : كبت ثانوى .

واما ثانيا : بالاستعانة بشحنة مضادة تقعد مع طاقة النزعة المكبوتة فتنشأ الأعراض المرضية .

واما ثالثا : بالتعديل من نفسها فى صورة تكوينات مضادة .
واما رابعا : فى صورة اعلاءات تزيج الشحنة التجريبية الى هدف اجتماعى مقبول لتتيح بذلك افراغا بديلا مكتملا ولكن غير مباشر .
واما خامسا : وأخيرا تفشل فى كل هذه فيكون الانغمار .

الطبقة الثلاثية للقلق

١ - يخرج الطفل الى العالم بامكانيات بيولوجية قليلة ومن ثم فهو عاجز عن اشباع حاجاته وهذا العجز يجعله ينغمز بالمثير (صدمة) ، (قلق ذعر) . وهذا الانغمار يطلق افراغات نجدة آلية أوائلية .

الطبقة الأولى صدمة انغمار ، قلق ذعر أى قلق إلى غير نوعى (الأصل المشترك لمختلف الوجدانات اللاحقة) .

٢ - وكما يحدث فى المصل الذى يعطى كمية هينة من الميكروبات تستنهض الدفاعات ومن ثم تحقق المناعة ، فكذلك تتعلم الأنا بالتدريج استئناس هذا القلق الذعر فلا تسمح للقلق أن يغمر الشعور بل صورة هينة من القلق تكون بمثابة شحنة تجريبية ، اشارة انذار بالخطر تستنهض دفاعات الأنا للمواجهة .

فالطبقة الثانية استئناس القلق الآلى فى خدمة الأغراض الدفاعية للأنا ، فتوقع الشخص للخطر يضعه اذن فى حالة هينة شبيهة بالصدمة أى قلق اشارة انذار .

٣ - قد تفشل الأنا فى استئناس القلق على النحو السابق فالتوقع الذى كان يستهدف التحذير من حالة صدمية يطلق هو نفسه هذه الحالة وذلك بسبب زيادة التوتر (احتباس بسبب مكبوتات سابقة ، أو ضعف الأنا أو تعطيل بدنى للافراغ) وبذلك تعاني الطبقة الثالثة نكوصا للطبقة الأولى (نوبات القلق فى هستيريا القلق) .

فالطبقة الثالثة هى كالأولى : صدمة - انغمار - ذعر .

وفى عام ١٩٢٢ (والمحاضرات الجديدة) بلغ « فرويد » الى الصورة النهائية فأصبحت الأنا هى المقر الوحيد للقلق والمولد الوحيد للقلق ويترتب التمييز بين المنظمات الثلاثة للجهاز النفسى أن يكون القلق الموضوعى السوى والقلق العصابى والقلق الخلقى تناظر العلاقة مع الواقع والهى والأنا العليا .

تلخيص :

الصراع العصابى كما رأينا حفزة غريزية خطيرة تولد القلق فيسولد الدفاع معنى ذلك أن الصراع العصابى يكون دائما بين حفزات الهى ودفعات الأنا وذلك حتى عندما يبدو فى صورة أخرى .

فالحفزات الغريزية تولد القلق . كيف يحدث ذلك ؟ أنا الطفل ضعيفة ومن ثم تنغمس بالغرائز . ومن هنا تبدو الغرائز خطيرة ومن هنا يكون الدفاع ضد الغرائز فالأصل هو قلق الانغمار ، الصدمة ، الذعر (الطبقة الأولى) وتكبر الأنا فتشرع فى استئناس هذا القلق الآلى (تستخدم صورة هينة كمصل أى اشارة انذار بالخطر (الطبقة الثانية) وتتم الدفاعات باحدى هذه الطرق .

- (أ) تنجح الأنا فى المواجهة فيحدث الاعلاء .
- (ب) يتم كبت الحفزة كبثا ثانويا .
- (ج) تعدل الأنا من نفسها بتكوين مضاد .
- (د) تفشل الدفاعات ويحدث الانغمار (الطبقة الثالثة وهى كالأولى) .

تلك هى الطبقة الثلاثية للقلق . فالأنا عند الراشد وظيفتها اذن تجنب قلق الذعر أى يصدر عنها دائما قلق اشارة انذار ينجح أو تنغمر الأنا والقلق الأولى أى الانغمار نموذجة الأصلى صدمة الميلاد ومنه تتفرع كل الوجدانات وبالنسبة لاشارة الانذار هناك أنواع من القلق سوى - وعصابى - وخلقى .

الآن يمكن تعريف القلق فهو اما انغمار أو اشارة لتجنب هذا الانغمار ، اما صدمة واما اشارة انذار لتجنب حدوث الصدمة اما رد فعل من الأنا يستنفذ الطاقة أو رد فعل يعبىء الطاقة للمواجهة .

وظيفة القلق أساسا هى الانذار بالخطر ، لاستنفاض الدفاع ، ومادة خام تصنع منها الأعراض ولكن أيضا افراغات نجدة أوائلية .

ولكن هل يتخذ القلق شكلا واحدا فى كل المراحل ؟ كلا بل يتباين فهو

خطر من الانغمار ثم من فقدان حب الوالدين ثم من الخصاء (عند الولد)
أو فقدان الحب (عند البنت) ثم فقدان تقدير الأنا العليا • (التنبه الى أنه
فى البداية تكون النرجسية والجنسية ممتزجتين معا بحيث يرفع الطعام
من قيمة الذات ثم تنتقل الجنسية لترتبط بالموضوعات • اما النرجسية
فيسقطها الطفل على الأبوين ثم يستدخلها فتصبح الأنا العليا هى المصدر
المنظم لقيم الذات أى ترتبط النرجسية بالأنا العليا) •

ولكن الأخطاء الداخلية تتكشف فى النهاية خارجية وصميم القلق هو
خطر انغمار تنظيم الأنا أى اجتياحه •

ميكانيزمات الدفاع وتكون الأعراض

فى ميكانيزمات الدفاع كمبادئ لتفسير السلوك :

كانت النظرة الى الشخصية ترجعها اما الى الفطرة والوراثة (الجبلة)
وما يتصل بذلك من سمات وأنماط وعوامل وملكات وخصائص بدنية أو
غددية ••• الخ • واما الى التعلم والاكتساب والخبرة وما يتصل بذلك من
عادات ومهارات واتجاهات وقيم وتطبيع اجتماعى ••• الخ •

كانت الشخصية تعد اما صرحا قائما بنفسه فى استقلال عن البيئة واما
مجرد مرآة تعكس تأثيرات البيئة • وأخيرا انتقل الأمر الى نظريات التفاعل
وخاصة فى صورة الدوافع بذلك انتقل التفسير من العلية الخطية (مركزية
كانت أو محيطية) الى العلية الشبكية •

فعند « مكدوجال » يعيش الشخص الغرائز من خلال تجاربه فى صورة
عواطف تجاه موضوعات خارجية أو أفكار • فهو لا يعيش العدوانية وانما
كراهية لهذا الشخص أو لهذا الشيء مما يفترض التفاعل بين الشخص
والبيئة • ولقد قام بمحاولته لعمل قائمة بالدوافع الأساسية التى يمكن أن
ترجع اليها كثرة المسالك •

وثمة فكرة هامة عند « ماسلو » تستوحى نظرية الجشطالت وتعنى
استحالة وصف الدافع فى عزلة عن الدوافع الأخرى بل ضمن الانتقاء الكلى

لدوافع الفرد فهناك ترتيب درجى للدوافع بحيث لا يظهر واحد الا بعد ارضاء الدوافع السابقة عليه من حيث الأهمية مما كان ينبغى أن يعنى وجود انتشار فريد وانتظام بعينه للدوافع عند كل شخص فالدوافع وان كانت عامة عند جميع الناس فانها تتخذ أشكالا خاصة ، باختلاف الثقافات ، وفى الثقافة الواحدة باختلاف الأفراد .

ولم يحاول « فرويد » وضع قائمة مفصلة عن الدوافع الأساسية وانما قال فى البداية بتعارض ما بين دوافع جنسية للابقاء على النوع ودوافع ذاتية للابقاء على الفرد ، ثم ضمها بعد ذلك تحت اسم دوافع الحياة أو الجنسية فى مقابل دوافع الموت أو العدوانية (١) ، لم يكن « فرويد » يستهدف وصف الشخصية عن طريق الدوافع وانما عن طريق صراعاتها بمعنى الدوافع المصطرة والمحصلات أى ميكانيزمات الدفاع والمسالك والأعراض . فلم تكن الدوافع عنده كما كانت عند « مكدوجال » تعمل متفاهمة جنبا الى جنب أو الواحدة بعد الأخرى .

وصحيح أن الغرائز عند « مكدوجال » لاتبدو عارية نقية وانما فى صورة عواطف وبالتالي مختلطة بالقلم مما يسميه « موراى » الجدولة أو التتريع ولكن « مكدوجال » لم يتنبه الى أن الدوافع يمكن أن تتعدل وتستحيل الى نقيضها (الجنسية الغيرية المحارمية الايجابية تصبح مثلا من قبيل الدفاع جنسية مثلية سلبية) .

و « فرويد » يعتبر أن المهمة الأساسية لا تنحصر فى رد الأفعال الى دوافعها وانما فى دراسة ما يطرا على الدوافع من صور التبدل والتعديل .

ومن هنا غدت ميكانيزمات الدفاع بأكثر من الغرائز مبادئ للتفسير السيكولوجى . كان « جانيه » يقرر أن المرض النفسى ينتج من الذكرى الجنسية لحادث صدمى بمعنى أن الذكريات الخاصة بالموقف الصدمى تصبح لاشعورية، وكان يعتقد أن الضعف النفسى هو الذى يجعل الذكريات تسقط فى اللاشعور . أما « فرويد » فجاء بالتصور الدينامى اذ قرر أن الحفزات الغريزية المستهجنة

(١) يرى مخيمر كما سبق أن العدوانية هى طاقة الحياة التى تخدم غرائز الحياة والموت معا وفى نفس الوقت .

والذكريات الأليمة تريد أن تبقى على مسرح الشعور بينما تريد لها الأنا ، تسندها الدوافع الأخلاقية ، أن تختفى وتنكبت ، وميكانيزمات الدفاع هي هذه القوى الكابتة التي تستخدمها الأنا لتسد على المكبوتات سعيها الدائب للعودة الى مسرح الشعور .

وهذه الميكانيزمات دفاعية لأنها تتيج تجنب التعبير المباشر عن الفزع الكريهه وذلك بما تتمخض عنه من أسلوب تعبيرى يصلح ما بين الحفزات الغريزية والمتطلبات الأخلاقية الاجتماعية . وإذا كان فهمنا للشخصية العيانية يتحقق بفهمنا لصراعاتها النوعية فمعنى ذلك أننا نبلى الى فهم هذه الشخصية حين تتبين الحفزات الغريزية الخطرة التي تثير عندها القلق ، والدفاعات النوعية التي تواجه بها هذا القلق . ان فهمنا لشخص معناه معرفتنا بأنواع المواقف التي يغلب أن تثير لديه القلق والأساليب التي تلجأ اليها لمواجهة هذه المواقف .

فحين نجد أساليب قليلة متميزة منذ الطفولة ومتكررة فأننا نحقق بذلك مبدأ الاتصال الذى يستند مفهوم الشخصية ووحدتها ، فميكانيزمات الدفاع من حيث هي أساليب متميزة يتخذها الفرد فى مواجهة بعض أنواع التهديد يمكن اتخاذاها بمثابة مبادئ تفسيرية تنتظم حولها مجالات كثيرة من الشخصية .

فليس العلم فى صميمه الا محاولة لرد كثرة الظواهر الى وحدة المبدأ أو عدد قليل من المبادئ التفسيرية فميكانيزمات الدفاع تمثل أقيم ما لدينا الآن لفهم الشخصية ويلحق بها تصور زمله الأعراض المرضية من حيث هي صورة النكوص الى مرحلة سابقة من النمو فهي تكرر لما كان فى حينه مسابرا لمرحلة النمو ومن ثم طبيعيا ولكنه يعد الآن مرضيا بالنسبة للراشد . واختلالات السلوك لها وظيفتها الخاصة من زاوية المريض . فما يبدو سخيلا غير منطقي فى الظاهر يصبح معقولا عندما ننظر اليه كمحصلة للصراعات الداخلية أو قل كمحاولة دفاعية من جانب الأنا ضد القلق الذى هو إشارة تنذر بخطر الحفزات الغريزية (حالة الشخص الذى يرفض الأكل من طبق أكل منه غيره فهذا السلوك يصبح مفهوما عندما نتبين أنه تعبير (مع التعميم) عن دفاعه ضد القلق الناشئ من احتمال تحقيق الرغبة المحارمية التى تتخذ تعبيراً لها فى المستوى الفمى كـرغبة فى تناول وجبات شهية من نفس المكان الذى

يتناول منه الأب) . فميكانيزمات الدفاع هي الوسائل التي يتخذها الشخص لا شعوريا لتجنب التعبير المباشر عن نزعاته الخطرة المهددة (اسقاط الرغبة الجنسية المكبوتة عند العانس على الآخرين) ففي هذا التجنب ما يحقق الدفاع ضد التهديدات الداخلية والخارجية معا أو فيه ما يصلح بين ما هو غريزي وما هو أخلاقي .

(النزعة الاستعراضية والدافع الأخلاقي يتمخضان عند فتاة عن ظهور « ارتيكاريا » في بداية الفخذ الأيسر كعرض مما يرغب الحالة على أن تكشف عن بعض أجزائها الداخلية أثناء هرسها في وجود الآخرين دون أن تكون مسئولة من الناحية الأخلاقية) وهكذا في قطاعات من السلك تبدو سخيفة لا معنى لها وإن كان لها حين نفهمها دلالتها ووظيفتها الخاصة (حالة الزوجة الراغبة في ترك منزل الزوجية مع تقديرها لمسئوليتها إزاء أطفالها فكانت لا تنقطع عن التثبت من عدم ضياع مفتاح السكن أثناء وجودها خارجه - أيضا حالة الاغماء في زحام المترو كوسيلة لتحقيق الرغبة الجنسية باستسلام مع تجنب المسؤولية الأخلاقية في الوقت نفسه) .

في موقع ميكانيزمات الدفاع من التحليل النفسي :

لم تنتج نظرية « فرويد » في النمو « النفس جنس » عن الملاحظة المباشرة للأطفال وإنما عن « إعادة بناء » ذكريات الراشدين بناءا جديدا على طريقة النهج الجاليلي في الاستقراء المركزي للوقائع وإعادة بناء المعطيات في أنماط كيفية أو علاقات مثالية تعد الحالات العيانية تجسيدات متباينة لها .

لم ينظر « فرويد » إلى الطفولة واحداثها على حدة وفي ذاتها وإنما من حيث ما لها من دلالة تحكم حياة الراشدين . ومعنى هذا أن الطفولة هي دينامية سبيل التطور وكيان في صيرورة متصلة « مشروع يمضي إلى التحدد » فلا بد من أن نفهم الطفولة ليس فحسب بالقياس إلى اطارها البيئي وإنما أيضا بالقياس إلى مجمل وحدتها الكلية التاريخية . وقد يتضح هذا من الذكريات المكبوتة في الطفولة تحدد إلى حد بعيد أحلام الكبار وأعراضهم المرضية وبالتالي تكشف عن أهم الحفزات وأخطرها في الطفولة . ويتضح

هذا أيضا من الدور الهام الذى تلعبه التثبيتات ، فالعصاب هو نكوص الى مرحلة التثبيت وذلك أمام موقف من الاحباط يشبه فى بنيته الموقف السابق موضوع التثبيت أو ينطوى على تلميح اليه . وهذا الشبه أو التلميح هو الذى يعطى الموقف الحالى قوته المرضية . والتثبيت ينشأ عن حاجة غير مشبعة أو جد مشبعة أو حاجة يحقق اشباعها الأمن ويترتب على التثبيت والنكوص تكرار الموقف الأصلى باشباعاته وعقوباته .

ومن هنا كان التكرار مفهوما محوريا فى الأمراض النفسية ، فإذا كان الذكاء استجابة جديدة يقتضيها الموقف الجديد وكانت العادة استجابة قديمة يقتضيها الموقف القديم المألوف فانه يمكن القول بان المرض النفسى استجابة قديمة لموقف جديد يرتبط عند الفرد بموقفه الطفلى .

وهكذا فالكبت يؤدى الى التثبيت - والتثبيت يقف بالتطور عند المرحلة التى حدث فيها التثبيت وذلك بالنسبة الى أغلبية الطاقة مما يسهل النكوص، تماما كالجيش اذ يغريه ضعفه بالتراجع فانه يتراجع الى النقطة التى كان قد ترك فيها اثناء تقدمه أكبر عدد من قواته .

(فموت الرئيس كيندى بشكل مفاجئ (بصورة الأبوية) يمكن أن يبتعث التخيلات الأوديبية مما يعنى أن يتم النكوص الى المرحلة الأوديبية التى عانت التثبيت) .

وهذا النكوص يضيف طاقة جديدة الى طاقة المكبوتات فتصبح قوية وتشرع فى العودة متجهة الى الشعور الذى انطردت منه الطفولة ، ولكن تعترضها دفاعات الأنا وتكون المحصلة هى الأعراض المرضية .

تلك هى عودة المكبوتات التى يتمخض عن عصاب أو ذهان حسب الدرجة التى يوغل بها النكوص . فالذهان (الفصام مثلا) يتضمن النكوص الى مرحلة اللاتمايز حيث الأنا لم تكن قد تمايزت بعد عن الهى . أما العصاب فنكوص الى مرحلة من المراحل الطفلية . هذا كله اذا تصدت الأنا بالدفاع للمكبوتات العائدة فاذا لم تفعل كانت الانحرافات الجنسية وهناك ميكانيزمات أخرى ليست دفاعية بحسب ما يعتقد « فرويد » .

فالميكانيزمات الدفاعية تعبر عن دافع خفى يكمن وراء فعل سخي في ظاهره ولكنه ينطوى على محاولة لتخفيف القلق أو الدفاع ضد خطر ما . أما الميكانيزمات غير الدفاعية (١) فهي تعبير عن المنطق الخاص بالهوى مما يسميه « فرويد » بالعمليات الأولية أو النمط الأولى (عمل الحلم - الرمزية - الازاحة - التكثيف - التمثيل بالضد ٠٠ الخ) ومع ذلك فالحدود ليست فاصلة فهناك ميكانيزمات تكون دفاعية أحيانا ولا دفاعية أحيانا أخرى كما هي الحال في الاسقاط وكل هذه الميكانيزمات هي التي تتيح لنا أن نفهم الأحلام والأعراض المرضية خاصة (ضمن واقعية عيانية في سياقها بلغة التصورات الشرطية في النهج الجاليلي) .

فالمحلل لا يفكر في الميكانيزم ليحدد أسبابه بطريقة تجريبية وإنما ينظر إليه ضمن سياقه أى ضمن مواقف معينة في النمو الباكر عند فرد بعينه ثم يستخدم الميكانيزم فيما بعد في مواقف تعد تكرارا للأصل من ناحية أو تباينا من تشكيله تبايناته العديدة من ناحية أخرى وهكذا فإن الميكانيزمات الدفاعية ليست غير عدد من الملاحظات والتصميمات « التي تقوم على الاستقرار المركزي والتي تفسر عمليات متكررة أثناء التحليل ، والتي إذ تتيح تفسيراً لبعض الأعراض تمكن المحلل من تفسير أعراض أخرى » فالمشتغل بالتحليل لا ينظر إليها على أنها قوى مجردة وإنما ضمن سياقاتها من الأحداث والأشخاص ، فكل ميكانيزم أنموذج أصلي الخاص في تجارب معينة إبان الطفولة وحين يظهر بازاء المعالج في « الطرح » يعد تكرارا للتجارب الباكرة .

وتفسير هذه الأساليب المتكررة يعد جانبا أساسيا من التحليل . ومن هنا فإن ميكانيزمات الدفاع في صورتها الخالصة ليست مادة للتفكير اليومي للمحلل ، وإنما هي أنماط لعلاقات مثالية تتجسد في الواقع العياني في تشكيله من التباينات تتباين انتظاماتها بتباين الأفراد . فالمحلل يشاهد ويدرك دلالة ما يشاهده رغم سخافته في الظاهر ، وهو يدرك استفادا إلى إعادة بناء الوقائع والبلوغ إلى نمط العلاقة المثالية وبذلك يتم التعرف على العملية

(١) يرفض مخيمر كما سبق أن رأينا هذا التمييز ما بين ميكانيزمات عمل الحلم والميكانيزمات الأخرى ، فكلها بالنسبة إليه دفاعية تستهدف التمويه والاشباع الجزئي في مراعاة للأمن الذي تقتضيه الأنا .

الدفاعية وتفسيرها وهو بذلك يتعرف على الفنيات الدفاعية الخاصة للمريض في مواجهة المواقف التي تثير فيه القلق وميكانيزمات الدفاع المشهورة هي أساليب استخدمها الناس وليس لها من حيث المبدأ مدى محدد فالفاكهة مثلا تضطلع بهذه الوظيفة وان أغفلتها الدراسة أحيانا .

كان التحليل في البداية يهتم بالفرائز المكبوتة والتعرف عليها وتقبل المريض لها . أما اليوم فالاهتمام الأول هو بالمقاومة أي بالميكانيزمات الدفاعية أي بهذه الأساليب التي انكبنت بها الفرائز والتي يستخدمها المريض الآن في علاقته الطرحية مع المحلل ، ومن هنا يعثر المحلل على أمثلة من هذه الأساليب في مجرى علاقة المريض به أي خلال ظاهرة الطرح وفي التحليل الفرويدي الأصل نققى أثر عرض ما في الطفولة حتى نتبين مرحلة النمو التي كانت فيها الغريزة مبعثا للقلق والتهديد والخطر ثم نتبين ما كان من أساليب الدفاع ضد الحفزة الغريزية ويعتبر هذا الدفاع أنموذجا متكررا في المشكلات الحالية في حياة المريض ويكتمل التحليل حين يظهر لكل حدث دلالة سيان من ناحية الحوافز الغريزية في الطفولة أو من ناحية استجابات المريض الدفاعية ضدها . واذ تعدل اتجاهات المريض ازاء المشكلة وهو يحياها (طرحا) على المعالج ، يتحقق بذلك الشفاء (ما من سبيل للقضاء على عفريت الحفزات والاتجاهات واللاشعورية الطفلية المرضية) الا باستحضاره هنا في النور فيما يتحقق بالطرح عندما يعيش المريض عصابة في صورة عصاب الطرح أي في علاقته بالمحلل ، ثم يكون بعد ذلك على المريض أن يقوم بالمواجهة في النور فيرفض حفزاته واتجاهاته الطفلية المرضية ويقوم بتعديلها ومن ثم يتقوض ما كان أساسا لمرضه فيكون الشفاء .

معنى ذلك أنه اذ جمدت الشخصية ابان الطفولة في اتجاهات بعينها تكررنا في المواقف اللاحقة بحيث يكون حاضرها تكرارا لماضيها أو قل انها تعجز باتجاهاتها الجامدة عن أن تجد الحل الخاص بها الذي يتلائم مع مقتضيات الحاضر .

في ميكانيزمات الدفاع الناجحة (الاعلاء) :

فالميكانيزمات اما ناجحة تنهى الحفزة باتاحة افراغها « اعلاء » (تحول من السلبية الى الايجابية وتبديل الهدف أو الموضوع - تحقق الألفة مع مصدر

الخطر ٠٠ الخ) ، واما فاشلة أى مولدة للمرض تستلزم مواصلة الدفاع أى استمرار انفاق الطاقة لتعويق الحفزة التى تنجح مع ذلك أحيانا فى الطفح خارج الكبت وينبغى التنبيه الى أن الحدود الفاصلة بين الأنواع المختلفة للدفاعات الفاشلة ليست قاطعة فالانتكار والتكوين المضاد والمحو والعزل بل الاسقاط والاستدخال يمكن اعتبارها اشكالا للكبت ٠

وهنا يتحتم التمييز بين الكبت بالمعنى الدقيق الذى يستند الى استثمار مضاد بالمعنى العام من حيث هو استبعاد للحفزة الأصلية من الشعور بمعنى استبعاد هدفها الأصلي ٠

بهذا المعنى الأخير يعتبر الاعلاء كبتا ناجحا أى استبعادا ناجحا ٠ أما فى حالة الكبت بالمعنى الدقيق فالحفزة الأصلية ليس لها امكانية الافراغ الكامل بل تزيج بعض طاقاتها ان أمكن على حفزة أخرى فتجعلها بذلك فرعا لها أى مشتقا ٠ هذا المشتق الذى يتميز بفضل الطاقة المزاحة بالمغالاة « افكار حصارية » قد يتعرض للكبت الثانوى « فيخلف فجوة فى الذاكرة » أما اذا قامت دفاعات الأنا لا بالكبت الثانوى بل بضرب المشتق بدفاعات أخرى نتجت الأعراض المرضية ومن هنا فان الكبت بالمعنى الدقيق يترجم عن نفسه فى صورة أفكار ومشاعر حصارية أو فى صورة فجوات واذا حدثت تكوينات ضدية لا يكون هناك داع للمكبوتات الثانوية وعليه فان الاعلاء :

ليس بميكانيزم نوعى بل أى اجراء دفاعى يتيح افراغا كاملا للحفزة الأصلية المكبوتة بالمعنى العام للكبت ٠ وعادة ما يتحقق ذلك باختفاء الهدف الأصلي للحفزة أو الموضوع الأصلي واحلال هدف جديد أو موضوع جديد ٠ بهذا المعنى تتلاشى الحفزة الأصلية بالاعلاء اذ تنسحب طاقتها لصالح حفزة بديلة ، أو تتجه الى هدف آخر أو موضوع آخر ٠ أما فى الدفاعات الأخرى « فليبدو » الحفزة الأصلية محبوس باستثمار مضاد قوى ٠

والحفزات التى يتم اعلاؤها هى قبل الانسالية (١) والشرط اللازم لامكانية اعلائها أن تكون قد كبتت لا بالمعنى الدقيق للكبت بل بالمعنى العام ٠ ثم يتحقق انتظامها فى أغلبها تحت الهيمنة الانسالية ثم يتم اعلاء الباقي ٠

(١) المقصود الغمية والاستية والسادية والمازوشية والنظرية والاستعراضية ٠

معنى ذلك أن طاقة الحفزة الأصلية ينتظم أغلبها تحت الهيمنة الانسالية أى يخضع لتعديل الأنا وبذلك تصبح الحفزات التى كانت مكبوتة بالمعنى العام ، التى هى دائما قبل انسالية تصبح ميكانيزمات اللذة التمهيدية للجماع . أما الجانب المتبقى من هذه الطاقة فتضربه الأنا ضربا مائلا فيتحقق الاعلاء - ولكن فينخل لايقصر الاعلاء على ذلك بل يسحبه على كل دفاع ينجح فى تحقيق الافراغ الكامل للطاقة . وإذا كان الاعلاء يتميز بتلاشى الهدف الأصلي للحفزة أى تجردها من الهدف الغريزى وذلك بفضل تعديل فى الأنا وامتصاص طاقة الحفزة الأصلية لحساب الاتجاه الجديد فذلك كله يتحقق أحيانا لبعض التوحدات كما هو الحال فى تكوين الأنا العليا بل ان الاعلاءات فى الطفولة تحدث عادة بفضل النماذج أو البواعث الاجتماعية المتاحة للتوحد . فثمة ارتباط وثيق بين الاعلاء والتوحد مما يظهر أيضا فى ألعاب الأطفال، وبالنسبة الى هدف الحفزة الأصلية يمكن أن يكون اتجاه الاعلاء فى نفس الاتجاه أو مع تعديل طفيف (كما فى الجراحة والغناء بالنسبة للسادية والقمية) ويمكن أن يكون فى الاتجاه المضاد للحفزة الأصلية (فالاشمئزاز بالنسبة للتلذذ من رائحة البراز - والرحمة بالنسبة للعدوانية) .

فى ميكانيزمات الدفاع الفاشلة : المولدة للمرض :

١ - الصراعات بين الغريزة والقلق أو الاثم لا تولد بالضرورة مرضا فهناك الاقتصاديات النفسية وتنوعية الدفاع المستخدم ، هذا الى أن المطالب العريزية العادية حين يكون لها مكانها داخل انتظام الأنا وتحظى بأشباع دورى تظل الصراعات قليلة الفاعلية . فذلك ضمان الصحة وشرط الاعلاء .

٢ - وبديهي أن الحفزات التى ضربتها دفاعات الاستثمار المضاد تظل مستبعدة من أن تنظم ضمن الأنا ، تظل طاقتها حبسية اللهم الا أن تنزاح على حفزة أخرى فتجعلها مشتقا للافراغ غير المباشر « بعض الأعراض المرضية مشتقات من هذا القبيل » .

٣ - الصراعات المولدة للمرض أصلها جميعا فى الطفولة حيث قامت الأنا بطرد الحفزات قبل الانسالية ومن هنا فكل مرض يستند الى عصاب طفلى هو النواة . وفى العلاج عند القضاء على الدفاعات العازلة لهذه الحفزات تعود وتنظم ضمن الأنا فى أغلبها بينما الباقى يتناوله الاعلاء .

٤ - أنموذج الدفاع يتضح فى العصاب المدمى فى الاغماء من حيث هو اغلاق لوظائف الأنا فالدفاعات هى اغماءات جزئية أى تنصب على وظائف معينة .

الانكار

ان رفض الاعتراف بالجوانب الكدرة من الواقعسمى ما قبل مراحل الدفاع ، وتلك ظاهرة مألوفة عند الأطفال كتعبير عن مبدأ اللذة ، وكمقابل للشباع الهلوسى للرجبة .

ولكن النمو التدريجى لاختبار الواقع والادراك والذاكرة يجعل من المستحيل التزييف الكامل للواقع ، وبالنظر الى أن الجنسية تنضج فى وقت متأخر فانها تفلت من مبدأ الواقع أثناء الطفولة . وتظل أحلام اليقظة عند الكبار بمنأى عن مبدأ الواقع فهى للراشد سوى المجال الوحيد للانكار .

(أ) فى الطفولة المتأخرة يتم الانكار فى اللعب والخيال ، بينما الجانب المنطقى من الأنا يتبين الطابع اللعبي لذلك ، وعند الراشد سوى يقتصر الانكار على أحلام اليقظة .

(ب) عند العصائى تنشطر الأنا الى جزء سطحى يتبين الحقيقة وجزء أعمق ينكرها « انكار المهبل » .

نلتقى كثيرا فى حالات العجز الجنسى عند الرجال بانكار المهبل حيث يدرك الواحد منهم بالطبع الفارق الجنسى ولكن تظهر المرأة دائما فى أحلامه على أنها كائن بقضيب مما يعنى أن المهبل لا وجود له بالنسبة الى الأعماق ويرجع هذا الى الدفاع ضد مخاوف الخصاء فى المرحلة الأوديبية عن طريق انكار المهبل والاعتقاد اللاشعورى بأن كل الكائنات لها قضيب ، وبالتالى ليس له أن يخشى من فقدان قضيبه طالما لا توجد على الأرض كائنات بغير قضيب .

(ج) فى حالة المرض العقلى التى هى نكوص للطفولة الأولى وخاصة فى الفصام يبرز الانكار بأوضح ما يمكن .

ظهر فى الصحف المصرية منذ سنوات حيث كان أخوان يعيشان بمفردهما ومات الأخ الأكبر وأدت الصدمة بالأخ الأصغر الى الفصام فاعتقد أن أخاه لم يمت بل ينام وبالتالي تركه فى فراشه حتى تنبه الجيران الى الرائحة وابلغوا الشرطة - وفى كل حالات الفصام (الشيزوفرينيا) ينكر المريض الواقع الكريهة بانكاره للعالم فلو دخل شخص فجأة الى بيته فوجد زوجته الحبيبة بين أحضان صديقه فمن الممكن للصدمة عندما تكون شخصيته تنطوى على استعداد عصائى أن تتمخض فى الحال عن الفصام . بذلك ينتهى العالم الواقعى بالنسبة اليه ولا تصبح زوجته هى زوجته ولا صديقه هو صديقه ويكون بوسعه ان يداعبهما بالنكات .

وفى بعض حالات الكذب المرضى تستهدف الانكار باقناع المستمع بصحة شئ غير صحيح أو عدم صحة شئ صحيح ومن ثم فهو شاهد على امكانية خطأ الذاكرة ومن ثم يكون الانكار هذه هى حالات الميتمانيا أى الولع المرضى بالكذب .

الاسقاط

ان أول حكم للأننا ينحصر فى البلع أو البصق فالاسقاط صورة للرفض فى مرحلة أنا اللذة الخالصة حيث كل شئ أليم لاينتمى الى أنا وشرط ذلك أن يكون الخط الفاصل بين أنا واللا أنا غير قاطع التحديد مما يتوفر فى الطفولة الباكرة وفى حالة الازهنة . ومن هنا فالانفعالات والحفزات الكريهة يتم بصقها فالاسقاط هو استجابة أوائلية تحدث فى البداية بصورة الية ثم تستأنسها أنا فيما بعد وتستخدمها لأغراضها الدفاعية شريطة أن يتوفر نكوض نرجسى ينال من وظيفة اختبار الواقع ومن الحدود الفاصلة بين أنا واللا أنا ويضح الاسقاط فى الفلسفات الكونية للاوائلية الأرواحية وفى النزعة الأرواحية فى الطفولة الباكرة حيث الاعتقاد بأن الأشياء لها هى الأخرى أرواح كما يظهر عند العصائيين فى القوبيات والتأويلات الزائفة للواقع حسب حاجاتهم ويبرز عند الذهانيين وخاصة عند مرضى البارانونيا ، حيث يصبح الشخص الذى كان موضع عشق مثلى من المريض ثم أصبح موضع كراهية

من المريض هو العدو الذى يكره المريض ويضطهده (اليهودى فى داخلنا ولكن من الأيسر محاربته فى آخرين) • فى الفوبيات أى المخاوف المرضية كخوف « هانز » من أن يعضه حصان بدلا من أن يشعر بالخوف من أبيه • يظهر الاسقاط بشكل واضح من الأب الى الخيل وعادة ما يظهر الخوف من القضيب ، وذلك نتيجة للاسقاط فى صورة مخاوف مرضية من الثعابين أو الفئران أو السحالى أو الكلاب أو الأبراص أو الصراصير ، بينما يظهر الخوف من المهبل فى صورة مخاوف مرضية من القطط أو الفراخ •

وبالنسبة الى البرانونيا يكون الاسقاط فى القضية الثالثة التى ذكرها فرويد :

١ - رجل يعشق جنسيا رجل آخر ولكن هذا مستهجن وبالتالي •
٢ - الرجل يكرهه الرجل الآخر الذى كان موضع عشقه •
ولكن هذا مستهجن أيضا ومن هنا تنكبت العدوانية ويكون اسقاطها على الرجل الآخر وبالتالي •

٣ - الرجل الآخر يكرهنى ويضطهمنى وبالتالي •

٤ - أنه يفعل ذلك لأننى عظيم (جنون العظمة) ولكن من حقى أن أضطهده كما يضطهمنى (جنون الاضطهاد) •

ولكن الاسقاط يوجد أيضا عند الاسوياء مما يظهر من عبارة الأنجيل بأن الانسان يرى القذى فى عين أخيه ولا يرى الوتد الذى فى عينه ، فغالبية الناس لا يسرها أن ترى عيوبها فى أنفسها وبالتالي نراها فى العادة لصيقة بالآخرين •

الاستدخال

فى مرحلة أأ اللذة الخالصة كل شيء لاذ يتم بلعه أى قبوله أى استدخاله وفى نفس الوقت فان الاستدخال هو الأنموذج الأولى لاستعادة القدرة المطلقة التى سبق اسقاطها على الراشدين •

والاستدخال كآتمودج أولى للاشباع الغريزى أى كتعبير عن الحب يمكن بعد ذلك أن يصبح فى نفس الوقت ويفضل تناقضه الوجدانى تعبيرا عن الكراهية بتدمير الموضوع المحبوب الذى يتم استدخاله وعندئذ يصبح الاستدخال أداة للعدوانية .

وحيث أن الاستدخال هو الهدف الأوائلى الأول تجاه الموضوع مما ينتج عنه التوحد وهو أكثر العلاقات أوائلية مع الموضوع فان أى نمط لاحق فى العلاقة مع الموضوع أو الهدف يمكن أن ينكص أمام الصعوبات الى الاستدخال والتوحد (الصبى مثلا عندما تعترض حبه لأمه صعوبات يتوحد معها فيصبح أنثويا) وتوجد ثلاثة أشكال أساسية للتوحد . فهناك التوحد مع المحبوب كتوحد الابن مع الأم التى لا تريده . وهناك التوحد مع المحسود كتوحد الابنة مع أمها فى فيلم « بئر الحرمان » وهناك أخيرا التوحد مع المعتدى كتوحد اليهود أثناء الحرب الثانية مع النازيين ، وطالبة جامعية كانت تشكو من انها عندما تغضب فانها تضرب الخصم سيان كان من جنسها أو من الجنس الآخر بالروسية والركبة وكانت تخشى بعد تخرجها كمدرسة أن تستمر فى نفس هذا السلوك الخطر والمشين . وقد تبين أنها الابنة الأولى بين خمس بنات وأن أباهما كان ما يزال يكرهها لأنه يعتقد أنها « وشها فقر » لم يكن يجد ما يأكله واستمر الحال كذلك حتى ولدت البنت الثانية فعمل كمخبر بالشرطة وراحت أحواله تزدهر مع الوقت . وقد اتضح كثيرا ما رأته يمارس عمله عند القبض على أحد الأفراد وأن من عادته أن يضربه بالروسية والركبة بحيث يجعله يدوخ وتسهل قيادته الى قسم الشرطة . هذا مثال للتوحد مع المحبوب . وفى حالة أخرى كان الشاب ملاكما ومع ذلك كان يرتعد من مشهد الدم ويرتبك لو سألته أحد فى الطريق عن مكان أو شارع كان الابن الأول سبقتة أخت ولم تكن أمه ترغب فيه على الإطلاق ومن هنا كان توحيده معها فى خوفها من الدم وفى نزاعاتها الانتحوية التى راح يلتمس لها التعويض فى تقوية خضلاته ليوهم نفسه والآخرين برجولته المسرفة .

وفى فيلم « بئر الحرمان » يظهر التوحد مع المحسود - فالابنة الصغيرة بحكم عدوانيتها تجاه أمها استغلت براءة الأطفال المزعومة لتخبر أباهما بسلوك أمها المشين فى غيابه مما انتهى الى طلاقها . كانت تحسد أمها شهوانيا لعلاقتها مع أبيها ولكن أحاسيس الذنب الناتجة عن رغبتها فى أن

تكون مكانها فتأدى بها الى أن تتوحد مع أمها ولكن لا من الناحية الشهوية بل من الناحية العقوبية ، ومن هنا نراها فى نهاية القصة تصاب بالهستيريا فى صورة ازدواج الشخصية • كانت تقضى نهارها على أحسن ما يكون من الفضيلة ولكنها تخرج من المساء لتكرر السيرة المشينة لأمها •

وفى حالة التوحد (١) مع المعتدى تذكر المثل الشهور فى صعيد مصر (ان جالك الغصب اعمله خاطر) فالنوبى رئيس الخدم أمام استبداد الباشا وبطشه وحاجته اليه فى نفس الوقت ليس أمامه الآن أن يتوحد معه وأن يصبح مع الخدم الآخرين تحت رئاسته بمثابة باشا آخر مستبد وأمام طغيان النازية لم يكن أمام اليهود الذين لا يستطيعون افلاتا الا أن يتوحدوا مع النازيين ومن ثم أصبحوا على ما هم عليه من عدوانية لا انسانية وعادة ما نلتقى بميكانيزم الاستدخال فى حالات الهستيريا بينما نلتقى بالاسقاط فى البارنويا والافلات ويظل الانكار فى صورته المكتملة أهم ما يخصص القصاص •

الكبت

الكبت هو ميل لاشعورى الى النسيان أو عدم الوعي بالحفزات والمشاعر المستهجنة الأمر الذى لا يتحقق مع ذلك الا فى الكبت الناجح أى الاعلاء لا الكبت بمعناه الدقيق حيث يظل المكبوت فعالا •

وينبغى أن نقتبه الى ان الفكرة هى التى تكون مكبوتة أما الوجدان فان بعضه ينزاح على حفزة أخرى يجعلها مشتقا ومعنى هذا أن البعض الآخر من الوجدان يظل مع الفكرة أى حفزة والا لكان الأمر اعلاء •

والكبت بالمعنى الدقيق هو الميكانيزم الرئيسى فى الهستيريا (معاملة الجنسية وكأنها غير موجودة) بينما هناك ميكانيزمات أخرى للعدوانية وحيث يكون العزل لا تكون هناك حاجة للكبت طالما أن الفكرة معزولة عن التنفيذ •

وعليه فمصير المكبوت بمعنى الكلمة هو اراحة بعض الطاقة على حفزة

(١) يقال أيضا التطابق ، والتعيين الذاتى ، والتقمص مما ينتج عن الاستدخال •

فتصبح مشتقا مما يبدو فى المغالاة والقوة المسرفة لهذه الحفزة التى أصبحت مشتقا وأحيانا ما يتم كبت المشتق « كبت ثانوى » ومن ثم يعبر الكبت عن نفسه فى صورته :

- (أ) ذكريات حاجبة أو أفكار حصارية
- (ب) فجوات فى الذاكرة

وما دام المكبوت يظل فعلا تكون ضرورة تواصل الكبت أى انفاق الطاقة ونضوبها ، ومن هنا يكون الشعور بالتعب والدونية وضمانا لعدم انبعاث المكبوت يظهر التجنب « فوبيات » أو اتجاهات مضادة « تكوينات مضادة » وما الى ذلك .

التكوين المضاد

اتجاهات تتميز بالمغالاة والجمود والعمومية .. فالتكوينات المضادة كما رأينا نتيجة تلزم عن كبت مستقر وضمان لاستمراره فى تجنب للحاجة الى كبوتات ثانوية فتصبح الشخصية مستعدة على الدوام وكأن الخطر ماثل دوما . ومعظم السمات المرضية للشخصية هى من هذا النوع خاصة فى العصاب القهرى حيث يعمل أيضا ميكانيزم المحو وميكانيزم العزل وسيان استخدمت التكوينات المضادة حفزات غريزية مضادة للحفزة الأصلية أو قامت بتطوير اتجاهات مضادة للاتجاهات الأصلية المستهجنة فانها تظل دائما نوعا من الضمان للابقاء على الكبت وجبهة أمامية متقدمة لاستمرار هذا الكبت .

فالابن عندما يكبت أحاسيسه العشقية المستهجنة تجاه أمه كثيرا ما يستعين بتكوينات مضادة من كراهيته لأمه بحيث يحرص على أن يكون دائما فى سوء تقاهم معها يحميه من كل غواية محتملة .

والفرد الذى يكبت عدوانية شديدة كثيرا ما يضع أمامها واجهة من التكوينات المضادة قوامها الدمثة المسرفة والأدب الجم مع الجميع وفى كل الظروف . وأحيانا ما تكون الرقة المسرفة عند النساء تكوينات مضادة يخفى

وزاء عدوانية قوية . وأحيانا ما تكون النزعة النباتية عند بعض الناس تكويناً مضاداً أيضاً لعدوانية عارمة .

المحور

رأينا أن التكوين المضاد قوامه اتجاه مضاد لاتجاه الحفزة الأصلية . أما المحور فقوامه عمل شيء إيجابي مضاد بشكل حقيقى أو سحرى لما تم فعله فى الواقع أو فى الخيال « فعلان قهريان » ثانيهما عكسى مباشر للاول .

وأحيانا لا يتم المحور باتيان فعل معاكس بل باتيان قهرى للفعل نفسه ولكن بدلالة لاشعورية مخالفة فالهدف هو اتيان الفعل نفس الفعل وقد تحرر من دلالاته اللاشعورية الخفية ، فاذا ما اندس جزء من الحفزة الأصلية فى التكرار الأول لزم أن يضطرد التكرار ومن هنا ظواهر التكرار والعد والشك فى الاعصبة القهرية .

مثال : مهندس فى الخامسة والعشرين من عمره كان فى طفولته يتصل جنسيا بشقيقته وبلغ الأمر الى الاتصال الكامل بها . كان يتحدث عن ذلك فى جلسات التحليل النفسى بكل هدوء ودون أى احساس بالذنب وكأنه يتحدث عن مسألة عادية مشروعة . كان من الواضح أنه قد عزل فكرة الاتصال الجنىسى بشقيقته عن الوجدان العادى المصاحب ونعنى الشعور بالذنب - وقد اتضح بعد ذلك أنه قد ربط هذا الاحساس بالذنب الذى عزله بشيء آخر هو الزنا . كانت فكرة الزنا لديه تجعله يثور بكل عنف استنادا الى القيم الدينية . كان قد التقى بعد تخرجه وفى الدراسات العليا بزميلة بيضاء ممتلئة تزيد على المائة كيلو فى وزنها بحيث كانت عيناها لا تكاد تظهر من اللحم المتراكم فى وجهها . كان كل همه أن يجعل الزملاء يضحكون منها فلم يكن يستطيع أن يمنع نفسه عن السخرية منها . ولم يكن هذا بالطبع غير دفاع ضد ما يستشعره فى أعماقه من ميل جارف اليها . قال فى وصفها « ماشفتش واحدة فى رخامتها غير أمى » وبعد أشهر كان قد تزوج منها وكانت المفاجأة فبعد كل مرة يتصل بها جنسيا يشعر بقلق عارم يحيل حياته الى جحيم ولا يستطيع أن يهدأ قبل أن يتخيل زميلة من زميلاته فى العمل أو جارة من جاراته ويستمى عليها . بذلك كان يهدىء تماما .

لم يكن بوسعها أن يضاجع أخرى بعدما ان ارتبطت كل مشاعر الذنب لديه بالزنا . (ذلك بعد عزلها عن فكرة الاتصال الجنسي بشقيقته) كانت الدلالة اللاشعورية لاتصاله بزوجته تعنى اتصاله بأمه ومن هنا كان القلق الذى يجتاحه ، ومن هنا أيضا كان يتحتم عليه أن « يحو » ذلك ويلغيه باتصالا بأخرى لاينطوى على المحارمة وحيث أن الزنا شيء لايمكن تصويره فقد كان يستمنى على أية امرأة أخرى . وبذلك نكون قد تبيننا العزل وما يستتبعه من وصل وتبيننا أيضا المحو .

ومن الشائع فى الحياة أن يشعر بعض الأزواج (عندما يتصل الواحد منهم أثناء نهاره بأخرى) برغبة قهرية فى الاتصال بالزوجة ان كان له ان يهدأ أو ينام . فى هذه الحالة تكون وظيفة الاتصال المشروع بالزوجة هى محو الاتصال الغير مشروع الذى تحقق أثناء اليوم . وفى طقوس الحياة الدينية التى تقوم على التكفير والاستغفار أفضل تجسيد لميكانيزم المحو فى حالاته السوية .

وبالنظر الى أن تكرار الفعل ، نفس الفعل وان يكن بدلالة أخرى يضطلع بوظيفة المحو فكثيرا ما تشيع عند العصائين القهريين ظاهرة التناظر ، بمعنى أن يصطدم قدمه بحجر صغير فى الطريق فلا يستطيع أن يتحرك من مكانه قبل أن يضرب بقدمه الأخرى نفس هذا الحجر الصغير ، مما يعنى المحافظة على التوازن بين الغريزة والدفاع ومن هنا فان العصائى القهرى يفضل دائما الأعداد الزوجية لأنها لاتخل بالتوازن بين الجنبات الغريزية والدفاعات الأخلاقية .

العزل

ان المكبوت فى الهستيريا هو الحادثة الصدمية . اما هنا فالمكبوت هو الوصلات والدلالة الانفعالية لا المحتوى الفكرى . فالاستثمار المضاد هنا يعزل ما ينتمى بعضه الى بعض وأهم أشكال العزل هى :

(١) عزل فكرة كدره عن بقية الشخصية .

(ب) عزل الشهوية عن العاطفية فى الجنسية فلا شهوة حيث الحب

والعكس (يحبون حيث لا يشتهون ولا يشتهون حيث يحبون) .

ومن هنا فعندما يشعر الفرد بالحب يكون عاجزا من الناحية الاتصالية كما يظهر في قصة « السراب » لنجيب محفوظ وأيضا فيلم « قاع المدينة » .

ففي قصة السراب حيث تعمل قسوة الأم على تثبيت الابن يجد نفسه من زوجته التي هي من نفس طبقة أمه في حالة حب ولكن يظل عاجزا معها كرجل بينما ينطلق بقدراته الجنسية مع الراقصة التي لا تتقضى لخط الأم ان جاز القول .

وفي مثل هذه الحالة يكون العزل منذ الطفولة كدفاع ضد ما يعانيه الصبي من صراع عندما يشعر بحبه لأمه وبانه يشتهيها جنسيا على الرغم من كونها ذروة المحارم . عندئذ يعزل الحب عن الشهوة بحيث يكون عاجزا جنسيا مع كل من يحبها ويقتدر جنسيا حيث لاحب ومن هنا أهمية نظام البغاء في العالم .

وفي فيلم « قاع المدينة » لاتفكف البداية عن قصة السراب ولكن البطل بعدما ينجح جنسيا مع زوجة الساعي تفمره الفرحة فيفقد عليها المال ويكاد من فرحته أن يستشعر الحب نحوها ، وفي هذا ولاشك ما يهدده بالمعجز الجنسي . ومن هنا يتحول البطل فجأة الى البخل والعداوية ليبقى على قدرته الجنسية معها فقد شرعت مع اغداقه المال عليها ترتفع بمظهرها عن طبقتها الى طبقة أمه .

(ج) عزل الحب عن الكراهية في صراعات التناقض الوجداني .
يصبح الحب بعد الزواج خالصا للام بينما قلصت العداوية بالحماة .

(د) عزل مجالات الحياة بعضها عن بعض عند الأطفال .
ما يمثل الحرية الجنسية عن ما يمثل الفضيلة .

(هـ) عزل الفكرة عن طاقتها الانفعالية « على النحو الذي رأيناه في ما قلناه في ميكانيزم المحر » .

ومن هنا يمكن للمضامين الفكرية المستهجنة أن تصبح شغورية ما دامت معزولة عن وجدانها وعن الفعل . فالقهرى غالبا ما يهرب من الانفعالات للوعدة الى عالم الأفكار اللهم الا ان يعيش الانفعال بحسبانه تجريبيا أو تلهيه أى معزولا عن الجدية وفى الاجتراءات الحصارية للأفكار أحيانا ما تعود الانفعالية المكبوتة فتكتسب الأفكار أهمية مسرفة .

(و) ازدواج الشخصية يقوم على العزل اذا كان الشخص يعرف وجود الحالة الأخرى والا كان الأمر يقوم على الكبت . ويورد «فينخل» فى كتابه « نظرية التحليل النفسى فى العصاب » ترجمة مخيمر - الحالة التالية التى توضح استفعال العزل .

«فى البداية استمنا بغير شعور اثم عند شاب عمره (١٧ سنة) تم تحذير من القس من الاتصال بأى شخص يستمنى وعندئذ يتجنب « الولد الذى يستمنى » وضمانا لتجنب هذا الولد استحدث فوبيات وقهور معينة :

- (١) يبصق كلما التقى « بالولد المتجنب » .
- (٢) لا اتصال بالولد أو أسرته أو أصدقائه .
- (٣) تجنب هبالونات الحلاقة فوالد « الولد المتجنب » حلاق .
- (٤) تجنب من يحلق لاقفه عند الحلاق .
- (٥) تجنب الحى الذى به صالون حلاقة والد « الولد المتجنب » .

(و) اشترط على نساء أسرته عدم الذهاب للحى المنسوع وقالم من رفضهن طلبه .

ثم بدأ (ز) مضى هو فى تجنب الحى ولكن بدأ يفكر بشكل حصارى فى الحى ويتالم من التفكير فى شىء غير لائق فى وجود نساء الأسرة .

(ح) يفكر فى شىء غير لائق (بالولد) فيفكر فى جدته (العقدة اؤديبية اساس الاستمنا) . وكان يتالم من هذه الوصلة ولا يستريح حتى يحقق الفصل (يفكر فى الشىء المنوع دون مصاحب من الأشياء اللائقة) .

(ط) التقسيم الى لائق وغير لائق لتطلع فشميل جميع الأشخاص والأماكن

وانهماك طول اليوم فى الوصل والفصل واستحالة التحول عن نشاط أو مكان يحدث فيه الوصل الا بعد أن يحقق الفصل .

(ى) عودة المكبوت وتردد المريض على الأماكن غير اللائقة ثم كرس نفسه للتفكير فى الأشياء غير اللائقة (استمنااء متصل وأحيانا حين يشهد القوتر الفكرى يجد نفسه يقذف) .

ومن حيث النشأة يعد التابو القديم لللمس الأنموذج الأولى للعزل فكل حفزة غريزية تستهدف فى الأصل لمس الموضوع .

النكوص

عند الاحباط عادة ما يبرز حنين الى انماط ماضية من الاشباع كانت اكثر اكتمالا . وتعتمد شدة الحنين على مدى تردد الفرد فى تقبل الأساليب الجديدة للاشباع وعلى مدى تثبيته على أساليب أسبق من الاشباع . ذلك هو النكوص . فثمة تقام بين النكوص والتثبيت (بقدر ما يكون الانتظام قبل الانسالى قويا يكون الانتظام الانسالى ضعيفا ويسهل على الشخص التنازل عنه كشيء غير هام فالفرد الذى لديه مثلاً تثبيت على الاستية يتقدم على مضض الى الأوديبية ويظل مهياً لأن يتخلى عن هذا الاكتساب الجديد أمام احباط أو تهديد هين . ولكن الاحباطات أو المخاطر أو التهديدات الشديدة يمكن أن تثير النكوص حتى فى حالة تثبيات غير قوية . والنكوص ميكانيزم دفاعى يوجد فى كل الأمراض ومع ذلك فدور الأنا فى النكوص مختلف عن دورها فى الميكانيزمات الدفاعية الأخرى إذ تكون سلبية تعانى النكوص لا ايجابية تستعين بوسائل أوائلية فى الدفاع .

ويرجع النكوص فيما يبدو الى أن الفرائز عند احباطها ومنعها عن الافراغ المباشر تبحث عن بديل ومن ثم فشرط النكوص ضعف من نوع خاص فى تنظيم الأنا وهناك نوعان من النكوص .

النوع الأول من النكوص :

من الجنسية الراشدة الى الطفلية وهو الشرط السابق اللازم للأعصبية .

فعندما تتعرض الجنسية الراشدة لاحتياط أو تهديد يمكن أن ينكص الراشد الى هذا المستوى من جنسيته الطفلية المثبت عليه لا شعوريا أى الى هذا المستوى الذى سبق كبحته فبقى على حاله فى اللاشعور ولكن كيما ينشأ العصاب ينبغي أن يتسبب هذا الابتعاث للجنسية الطفلية فى ابتعاث الصراعات القديمة فإذا كان النكوص شاملاً بحيث لا يقتصر على ذلك بل يحل الانتظام قبل الأنسالى الأسنى بنزاعه محل الانتظام الأنسالى فذلك هو العصاب القهرى (فالقهرى شخص تنازل عن أنساليته وأصبح من جديد استياساديا) .

النوع الثانى من النكوص :

من الجنسية الراشدة الى النوجسية الأولية أى مرحلة اللاتمايز السابقة على تمايز الأنا عن الهى . فى هذه الحالة يبرز اقدم نمط للدفاع وتعنى غلق الأنا معاً يسمى بالقصام (شيزوفرينيا) .

تلخيص :

١ - الصراع العصابى هو حفزة غريزية خطيرة تولد القلق فيـولـد الدفاعات ولكن الحفزات الغريزية الخطرة هى عند فرويد ، جنسية أساسا وعند « أدلر » عدوانية . الخ . وتكون هى المسئولة عن توليد القلق عند « فرويد » وعن توكيد الشعور بالدونية عند « أدلر » . الخ .

وهذا القلق يستنهض ميكانيزمات الدفاع عند فرويد والتى هى أسلوب الحياة عند أدلر وعمليات الأمن عند « سوليفان » والصور المثالية ونسق الفرور عند هورنى . الخ .

٢ - ميكانيزمات الدفاع هى مفهوم لفهم الشخصية . وفى التحليل نتيين الدفاعات النوعية من خلال المقاومة ومن ثم نصل الى الحفزات الغريزية التى انكبت لأنها خطيرة .

مثال : طبيب كان فى تعلق شهوى بأخته فى الطفولة واثناء لعبه الجنس معها ضبطه الأبوان وأوقعا به عقوبة شديدة ومع الوقت ظهرت لديه الدفاعات التالية :

● دفاعات من حيث هي أساليب غير مباشرة للتعبير عن الرغبة (بدأ يعتقد أنه ليس ابن أبيه وأمه مما يعنى أن اخته غير محرمة له وتفق شديداً في الدراسة حتى لا يكون مدينا لهما ، هذا الى تحريره فكرية معرفية تبيح الجنسية المثلية ولا تقتنع بتجريم العلاقة الجنسية مع الأخت) .

● وظهرت دفاعات من حيث هي تسد الطريق على الحفزة (انسحاب الليبدو من القضيب الى الأست وأصبحت الممارسات كلها مثلية تنصب على استه أو تتجه الى است الآخرين) . كما ظهرت دفاعات التكفير ضد الشعور بالأثم الناجم عن استمرار الرغبة في الأخت (اقتصار على ٥ ساعات من النوم بحيث يظل طوال اليوم متعباً . مع الهرب في العمل المتصل بشكل قاتل وكأنه يحطم نفسه) .

٣ - ميكانيزمات الدفاع ليست قوانين مجردة - بل هي كما رأينا مبادئ لتفسير السلوك وفهمه ، هي أساليب يفهمها المحلل ضمن سياقها كدفاع ضد حفزة خطيرة بعينها ثم تتكرر بعد ذلك عند الشخص ، فالعملية هي إعادة بناء الواقع أي منهج جاليلي . ومن هنا لم يحاول فرويد حصرها وتصنيفها في قائمة هذا الى تداخلها .

٤ - ميكانيزمات الدفاع تعتبر نظرية تفاعلية في الشخصية وهي تفضل نظرية مكدوجال التي تغفل الصراع بين الدوافع ، ونظرية ليفن التي تغفل البعد الزمني وهذه النظريات كلها نظريات تقوم على العلية الشبكية بالقياس الى نظريات العلية الخطية مركزية كانت أم محيطية .

٥ - هناك مجرد الميكانيزمات التي هي العمليات الأولية للمنى وهنالك ميكانيزمات الدفاع التي تنتمى الى الأنا وتنقسم هذه الميكانيزمات الأخيرة الى:

(أ) ميكانيزمات الدفاع الناجحة (الاعلاء) عن طريق ضرب الحفزة ضرباً مائلاً .

(ب) ميكانيزمات الدفاع الفاشلة عن طريق الضرب العمودي للحفزة .

٦ - تتكون الأعراض من تفاعل الشخصية والبيئة . والشخصية جيلة

وخبرة والبيئة احباطات شديدة أو هينة متراكمة أو هينة لها دلالة خاصة .

٧ - اذا لم يكن هناك استعداد عصائى أى العصاب الطفلى فالمفرد يتغلب على الاحباط . أما عند وجود الاستعداد العصائى فالاحباط يؤدى الى نكوص جزئى يضيف طاقة الى المكبوتات فتقوى وتشرع فى العودة وتضربها الدفاعات فتكون المحصلة هى الأعراض المرضية .

الأعراض ونشأة الأعصبة النفسية :

ينشأ العصاب النفسى نتيجة للتفاعل ما بين الشخصية والبيئة :

١ - (١) الشخصية من حيث هى جبلة « وراثية » يعترف التحليل النفسى بدور الوراثة ولكن يعتبرها الجدار البيولوجى الذى تتوقف أمامه المحاولة العلمية والعملية . فالأفراد يتفاوتون فى تأثرهم بالاحباطات والمثيرات تبعاً لاستعداداتهم الفطرية . وكذلك تتفاوت عند الأفراد شدة الحاجة الجنسية والاستجابة العدوانية تبعاً لاستعداداتهم الفطرية . وبديهي أن هذه العوامل تتأثر بدورها بالخبرات التى يعيشها الفرد .

(ب) الشخصية من حيث هى خبرة : ليس هناك عصاب نفسى دون استعداد عصائى أى دون عصاب طفلى . والتحليل النفسى هو الذى كشف عن الأهمية الحاسمة للعصاب الطفلى ومرحلة التثبيت والميكانيزمات الدفاعية الخاصة بهذه المرحلة التى حدث عندها التثبيت .

فالتثبيت ينتج اما عن احباط شديد تصاحبه زيادة فى النشاط التخيلى أو ينتج عن اشباع مسرف يجعل الشخص عاجزاً عن تحمل الاحباطات اللاحقة ومن ثم ينكص أمامها الى مرحلة الاشباع المسرف فيكون ذلك فى تثبيته . ويعتبر « فرويد » أن عقدة أوديب هى نواة العصاب يتخطاها السوى بينما لا يقدر المريض على تصفيتها بالدرجة الكافية .

٢ - البيئة المحيطة : تلعب البيئة دورها كعلة حافزة عن طريق اثاره الاحباط فى بعض الحالات يتجسد أثر البيئة فى حادث شديد اليم كخيانة زوجته الحبيبة وفى حالات أخرى يتجسد أثر البيئة فى احباط هين نسبياً

ولكنه مستمر يتراكم مع الوقت مما قد يحدث في حالة زوجة عصبية غير محتملة وفي حالات أخرى يتجسد أثر البيئة في حادث عادي ولكنه ينطوي بالنسبة الى الفرد على دلالة خاصة مثل قتل كندى كوجه أبوى .

٢ - أمام احباطات البيئة يستطيع الفرد حين لا يكون لديه استعداد عصابى أى عصابى طفلى أن يتحمل هذا الاحباط وأن يجيب عليه بسلوك متكيف يتجه به مثلا الى موضوع آخر جديد .

أما اذا كان لدى الفرد استعداد عصابى فانه :

(أ) يستجيب للاحباط بعزوف جزئى عن العالم الخارجى وبزيادة تعويضية فى النشاط التخيلى .

(ب) بذلك تستقل الحاجات الفريزية عن العلاقات الواقعية وعن رقابة الأنا كيما تحظى بأشباع وفق مبدأ اللذة .

(ج) نكوص الى مرحلة أسبق وضمن وابتعاث اهتمامات أقدم عهدا كانت تتيج له الاشباع ومن ثم يصل به النكوص الى نقطة التثبيت .

(د) ولكن النكوص لا يكون كليا فتستمر الأنا فى تأدية وظائفها بأسلوب سوى الى حد كبير ومن ثم تستعين الأنا بالميكانيزمات الدفاعية لمنع هذه الحفزات المكبوتة التى يتشبث بها الآن الليبدو الناكص من أن تحصل على اشباع مباشر مكتمل والا كانت الانحرافات الجنسية ، وكلما اخفقت بعض الدفاعات قامت الأنا بتعبئة دفاعات غيرها لتسد الطريق على هذه الحفزات ما لم تتخذ أسلوبا من المصالحة يمكن للأنا أن تقبها وتعتبر به عن نفسها .

وهكذا فهناك جانب من الأنا ذهب به النكوص الى نقطة التثبيت- يبتعث الحفزات - المكبوتة بينما يقف جانب آخر فى وجه هذه الحفزات فيمنعها من العودة .

(هـ) ومن هنا لاتستطيع الرغبات المكبوتة أن تظهر بشكل مباشر بل فى

صورة بديلة على نحو ما يحدث في الحلم ، هذه الصورة البديلة هي الأعراض المرضية تحقق اشياء جزئيا وغير مباشر للحفزات اذ تسد في الوقت نفسه الطريق على هذه الحفزات اللاشعورية . ومن هنا فالعرض المرضي مصالحة ومحصلة للرغبات المكبوتة ودفاعات الانا .

(و) هذه العوامل كلها لاشعورية ولكن النشاط الشعوري وقيل الشعوري للانا يكون استخدامه بشكل يساير المصالحة التي تمت على نحو ما يحدث في الحلم ويظهر بصفة خاصة في التبرير .

(ز) مما سبق نرى ان الأعراض النفسية تحقق للمريض شيئا من التخفيف لقوته اللاشعوري بعدما تُعثر عليه الكبت الناجع ويتعذر عليه الافراغ الكامل المباشر ، هذا الافراغ الجزئي غير المباشر هو المكسب الأولي للعصاب . ولكن المريض اذ يستغل أعراضه العصابية فيمارس نفوذا معينا على بيئته ويحقق مكاسب معنوية لنفسه فذلك هو المكسب الثانوي للعصاب فهذان المكسبان الأولي والثانوي من شأنهما ان يدفعنا بالمريض الى ان يتحالف مع العرض المرضي وان يتشبث به على الرغم مما يلحق به من اذى . ومن هنا تكون مقاومته للشفاء الذي يقضى على العرض . وهكذا فان المريض يتحالف مع المرض وفي نفس الوقت يقاوم المرض ، والأعراض المرضية تتحالف مع الحفزات المكبوتة وفي نفس الوقت تقاوم هذه الحفزات المكبوتة (طبيعة دياكتيكية) .

ملحق

نظرية جديدة فى الاسقاط ص ٨٧

هذه صورة من الخطأ الذى بعثت به الى أخى الدكتور/ حسين عبد القادر (١) أيضا لبعض النقاط واجابة على بعض التساؤلات التى أثارها معى فى مناقشاتنا العديدة الساخنة حول نظريتى الجديدة فى الاسقاط والتى أقوم فيها بتطبيق النهج الجاليلى فى تناول الوقائع على كل مظاهر الاسقاط .

١ - لا علم بغير مجانسة ، لأنها السبيل الوحيد الى تحقيق مبدأ الاقتصاد فى العلم . فبغير المجانسة يستحيل على العملية العلمية من حيث هى اعادة بناء للوقائع أن ترد كثرة الوقائع المتماثلة الداخلة تحت (جنس واحد) الى وحدة النظرية التفسيرية أو القانون التفسيري الواحد وذلك بينائها الأنموذج الهيكلى للظاهرة أى بينائها لنمط العلاقة المثالية القائمة بين الجنبات الرئيسية للظاهرة . وهذه العلاقة مثالية بمعنى أنها لا يمكن أن تتحقق فى الواقع العياني الا بشكل تقريبي . فبالنظر الى تباين السياقات البيئية مما يعرف « بالشرطية » تتخذ هذه العلاقة المثالية صورة فريدة من التجسد فى كل حالة عيانية (أنظر قانون الجاذبية وقانون تدحرج الأجسام على سطح مائل فى مقدمة مخيم لكتاب « كيف تقوم بالدراسة الكلينيكية » سامية القطان

٢ - وبناءا على ما سبق لا تكون هناك ثلاثة أصناف من الاسقاط مما يقتضى الى التفكير بلغة الفئات فى النهج الأرسططالى ، بل هناك أنموذج هيكلى واحد يغطى على علاقة مثالية واحدة تتبدى فى تشكيله لا متناهية من التجسيذات المتباينة بتباين السياقات البيئية .

وعليه لا يوجد صنف من الاسقاط قوامه ميكانيزم دفاعى ، ولا يوجد صنف آخر من الاسقاط تتحدد حدوده بالادراك ، ولا يوجد صنف ثالث وأخير تقسع حدوده بحيث تشمل كل ما يصدر عن الفرد من مسالك . بل وأكثر من ذلك أنه لا يوجد « جنس » للاسقاط يمكن عزله عن الصور الأخرى التى تتخذها

(١) محاضر فى نظريات التحليل النفسى بقسم علم النفس بكلية الاداب ، جامعة عين شمس ، وفى نظريات الفن بمعهد السينما بأكاديمية الفنون ، وسكرتير نقابة المهن التمثيلية ، هذا كله بالإضافة الى أنه واحد من أكثر ممثلينا اقتدارا ، ومخرج يعسد بالكثير بالنسبة الى مستقبل الاخراج فى شرقنا العربى .

المحصلات الناجمة عن دينامية الحقل أى صراع عوامله الذاتية الداخلية مع عوامله الخارجية البيئية . ومن هنا كانت أزمة فرويد وكان خلطه فى حديثه عن ميكانزماته الدفاعية . فلا حدود فاصلة بل ولا يمكن أن تكون هناك حدود فاصلة (١) بين ميكانزمات دفاعية كالاسقاط (٢) والاذاحة (٣) والصسغ بالمثالة (٤) فكلها ازاحة يسقط بها الفرد بعض نفسه على موضوع خارجى أو يزيح بها بعض ما فى نفسه عن موضوع الى آخر ويستوى فى ذلك أن تكون المادة النفسية التى يضيفها على الموضوع الخارجى أمثل آماله وفضائله أو أقبح مخاوفه ورتائله . فعندما يهلوس الفرد رغباته فيستبقها بالاشباع انما يدافع عن كيانه تماما كلما يفعل عندما يهلوس مخاوفه فيستبقها بالاستبعاد . فالذى يتوهم لنفسه الخير والفضيلة يدافع عن كيانه كذلك الذى يتوهم لنفسه البر من الشر والرديلة . فالأمران وجهان لعملة واحدة هى دفاع الفرد عن كيانه .

(٥)

وهذا يذكرنا بعمليتى التوحيد (١) (٥) والتناحى فى نظرية الجشطلت . فالتوحيد مع اللذة أو الفضيلة هو عندما ننظر اليه من الناحية الأخرى ليس غير تناحى عن نقائضهما ، وهكذا تبقى العملية الدفاعية واحدة رغم تباين وجهيها . ثم ما الغريب فى ذلك والتحليل النفسى يرد الغوبيات فى أصلها الى الرغبات بحيث يتكشف « الخوف من » دائما ابدا عن « رغبة فى » . كل ذلك وما اليه من دينامية الوقائع وديالكتيكية الحياة يسخر تماما من كل محاولة للتقطيع وعبت التصنيف فى فئات . والتحليل النفسى كما نعلم لا يقصر الميكانزمات الدفاعية على المرضى بل يسحبها لتشمل الأسويا ونعنى الدرجات

(١) فميكانزم الانكار هو نوع من الكبت كما أن الكبت نوع من الانكار ، وكان فرويد فى البداية يستخدم مصطلح الكبت للتعبير عن كل الدفاعات . وكذلك المحو فإنه تكوين مضاد بمعنى بينما التكوين المضاد نوع من المحو الخ .

Projection (٢)

Displacement (٣)

Idealization (٤)

unification (١) أى اقامة الوحدة مع عناصر أخرى فى الحقل ، فليمر

المقصود هنا التوحيد بالمعنى التحليل Indentification

الهيئة من العصابية . فالاختلاف انما ينحصر فى الدرجة والشدة مما يتفق مع النهج الجاليلى بمفاهيمه عن السلسلية (serial concepts) وعن المتصل الواحد continuum

وفى كتابه عن التناقض الوجدانى ، وفى تناول جديد فى تصنيف الأعصاب والعلاجات النفسية اتيح لمخير أن يبلغ الى تحقيق المجانسة ليس فقط بالنسبة الى كل أشكال العلاج النفسى بل وأيضا وبالنسبة الى كل الصور التى تتخذها الأعصاب . ولم يكن فى هذه الناحية الأخيرة يبتعد كثيرا عن عبارة « فينخل » الشهيرة والتى يرينا فيها كيف أن التشخيص لا ينبغى أن ينصب على أمراض بل على الميكانيزمات وذلك لأن هذه الميكانيزمات الدفاعية حتى عندما نعتبرها نمطية (وفى هذا من التجاوز ما فيه) فانها تنتظم فى كل حالة على نحو فريد ، بحيث تكون اللوحة الكلينيكية فى كل حالة أشبه ماتكون ببصمة الأصبع أو ورقة الشجرة (١) . من هنا كانت أهمية الموائمة Accomodation فى التشخيص ومن هنا أيضا يتضح ومن جديد أنه ما من علم نفس ممكن الا بالحالة الفردية (أنظر مقدمة مخير لكتاب « كيف تقوم بالدراسة الكلينيكية » ، سامية القطان) .

٣ - وفى مناقشة للرسالة التى تقدم بها «حسين عبد القادر للماجستير» الفصام : بحث فى العلاقة بالموضوع كما تظهر فى السيكدوراما ، أبان عن أن السيكدوراما ليست غير تنوعية variety وكوكبة من بين تشكيلة التباينات التى يمكن أن يتخذها النمط الكيفى الواحد لكل العلاجات النفسية . فاذا ما تصورنا متصلا continuum يمضى من الأعماق اللاشعورية للفرد الى أفعاله الخارجية الصريحة مع الآخرين وبينهم لكان بوسعنا أن نتصور عدیدا من النقاط الوسيطة التى تقع بين الطرفين القصويين ، وليس من شك فى أن رغبات الأعماق ، يتحتم عليها أن تعانى التحريفات والتشويهات كلما اقتربت من السطح ، توافقا منها بالضرورة مع مقتضيات العالم الخارجى ، خاصة عندما تستحيل الى أفعال خارجية صريحة . وإذا كان التحليل النفسى يمضى ما وسعه الجهد الى أقرب ما يستطيع من النبع

(١) ومن هنا فالادق هو تشخيص الميكانيزمات لا تشخيص الاعصاب « فميكانيزمات الدفاع » تمثل عناصر نمطية تشكل امتلاقاتها اللانمطية غالبية الاعصاب الواقعية عند الافراد « فينخل ١٩٦٩ صفحة ٢٠٤ ، الجزء الثانى .

ليمسكه بالحفزات والدفاعات فى عالم الأحلام وأحلام اليقظة ، وما يصطنعه من حالة شبه حلمية بفنائه التداعى الطليق ، فان السيكدوراما تحاول أن تمسك بنفس الشيء فى عالم « الأحلام » التى يلعبها أصحابها أقوالاً وأفعالا صنع الآخريين وبينهم ضمن اطار من ضحالة الانتظام ، وضحالة التحدد ، بما لا يختلف عن لوحات التات t.A.t. فى الاختيارات الاسقاطية ، • تناول جديد فى تصنيف الأعصبة والعلاجات النفسية ص ١٥ ، ١٦ •

واذا أردنا التعبير عن هذا كله بلغة أخرى لقلنا مع « جوتا » بأن ما هو فى الداخل هو أيضا فى الخارج ولكن بقدر ما يبعد « التمزج » عن النبع تبرز التحريفات الدفاعية وان ظلت الصورة التى يتخذها التمزج فى كل حالة مجرد محصلة للعوامل الذاتية داخل الفرد فى ضراعها مع العوامل للخارجية البيئية • ان العناصر الداخلية العميقة فى الفرد شأنها شأن الحسناء العارية فى مخدعها والتى يتحتم عليها أن تمنع فى اخفاء مفاتنها بقدر ما تمنع فى تقديمها الى العالم الخارجى حيث تتربص بها تلك النظرات الشرهة التى تتحرق الى تمزيق أستارها التهاما لمفاتنها •

وهكذا يتلخص الأمر كله فى تلك الدينامية المخصصة للحقل النفسى والتى يكون السلوك (وليس الإدراك غير ضرب من السلوك) بمثابة المحصلة التى تنجم عن عوامل الفرد الذاتية فى تفاعلها مع شروطه البيئية شريطة أن نضع فى اعتبارنا الطبيعة الدفاعية للسلوك البشرى سيات فى ذلك استباق الرغبات بالتحقيق فى الهلوسات والخيالات الخ أو استباق المضاروف والوصفات بشتى صور الإنكار فى الإدراكات والتصرفات • بذلك تتحقق المجانسة ليس فقط للأصناف الثلاثة المزعومة للاسقاط بل وأيضا لكل الصور الدفاعية التى يستعين بها الكائن البشرى فى توافقه على هذه الأرض •

وخلاصة ما سبق أن الأنموذج الهيكلى والنمط الكيفى لكل صور الاسقاط انما ينحصر فى الطابع الدينامى والدفاعى (١) للسلوك •

(١) كل ظاهرة نفسية تدافع عن كيانها ضد كل تغيير مما يعرف بقانون الامتلاء وأحسن جشطلت ممكنة ، بالهرميوستازس والاتضباط الذاتى (أنظر فى « علم النفس العام ») التعليق على مصطلح الفرد فى تعريف الشخصية ص ١٢٢) •

(١) فالسلوك محصلة العوامل الذاتية للفرد في تفاعلها مع شروطه

البيئية ومن ثم فهو يمثل درجة من درجات التمزج تزداد بزيادتها وبالضرورة الطبيعة الدفاعية للسلوك .

(ب) السلوك دفاعي في طبيعته . فاشباع الرغبة دفاع ضدها طالما أن صميمها هو توتر . هذا الى أن الاشباع دفاع ناجح يتيح الافراغ بشكل مباشر بينما الاعلاء دفاع ناجح لا يتيح الافراغ الا بشكل غير مباشر .

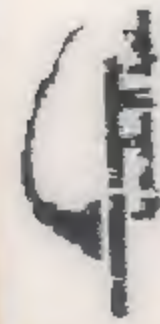
هذا عن الاشباع ، وفيما عدا ذلك فكل شيء يسلم الجميع بأنه دفاع وان كان من المستحيل في الحقيقة العثور على سلوك غير دفاعي . وقد رأينا كيف تتداخل الدفاعات وتتشابك بحيث يكون من المستحيل التمييز بينها ومن قبيل ذلك ان استباق الرغبات بالتحقيق كما يحدث في الأحلام والقصص الاسقاطية انما هو بمعنى ما « انكار » لواقع ما يزال قاصرا ينطوي على الاحباط ، وكذلك الحال وبدرجة اوضح عندما يلصق الفرد مخاوفه الأليمة وكل ما يستهجنه بالعالم الخارجي فانه انما « ينكر » بذلك انتسابها الى ذاته . وفي هذا ولاشك ما يجعل الاسقاط في هاتين الحالتين الأخيرتين مجرد أسلوب من أساليب الانكار . فالاسقاط في شتى صورته يتداخل ويتشابك مع الأساليب الدفاعية الأخرى التي تزداد تعقدا ولا شك كلما ازدادت درجة المخرجة (١) بحيث يغدو ما هو في الداخل شديد التحريف ، على النحو الذي يبدو عليه بالفعل .

ويكون على الاستبصار التحليلي في كل حالة أن يكشف في نهاية الامر عن صدق مقولة « جوتا » التي تقرر بان ما هو في الداخل هو أيضا في الخارج (مهما حرقته الدفاعات تطويعا لمقتضيات الشروط البيئية) .

سامية القطان

رقم الايداع ٤٣٣٦ لسنة ١٩٨٠
الرقم الدولي - ٠٤٦ - ٢٦٦ - ٧٧

Bibliotheca Alexandrina



0658012